

Sanidad Privada, aportando valor

# Informe Sanidad Privada 2015

*Juan Abarca*





# **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# IDIS en el sector sanitario

---



Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad

**Somos una institución que aglutina al sector sanitario privado para promover la mejora de la salud de la población española**

- **Damos a conocer la representación institucional del sector sanitario privado de forma acorde con su peso económico y social.**
- **Ponemos en valor su realidad y profesionalidad evidenciando las importantes aportaciones que puede realizar al sistema sanitario nacional.**
- **Contribuimos a la construcción de un sistema de salud global, sostenible, solvente, eficaz y eficiente, para conseguir los mejores resultados de salud para la ciudadanía.**

# Miembros IDIS 2015: 87

## PATRONOS (22)



## PATRONOS LIBRE DESIGNACIÓN (9)



## ASOCIADOS (18)



## COLABORADORES (28)



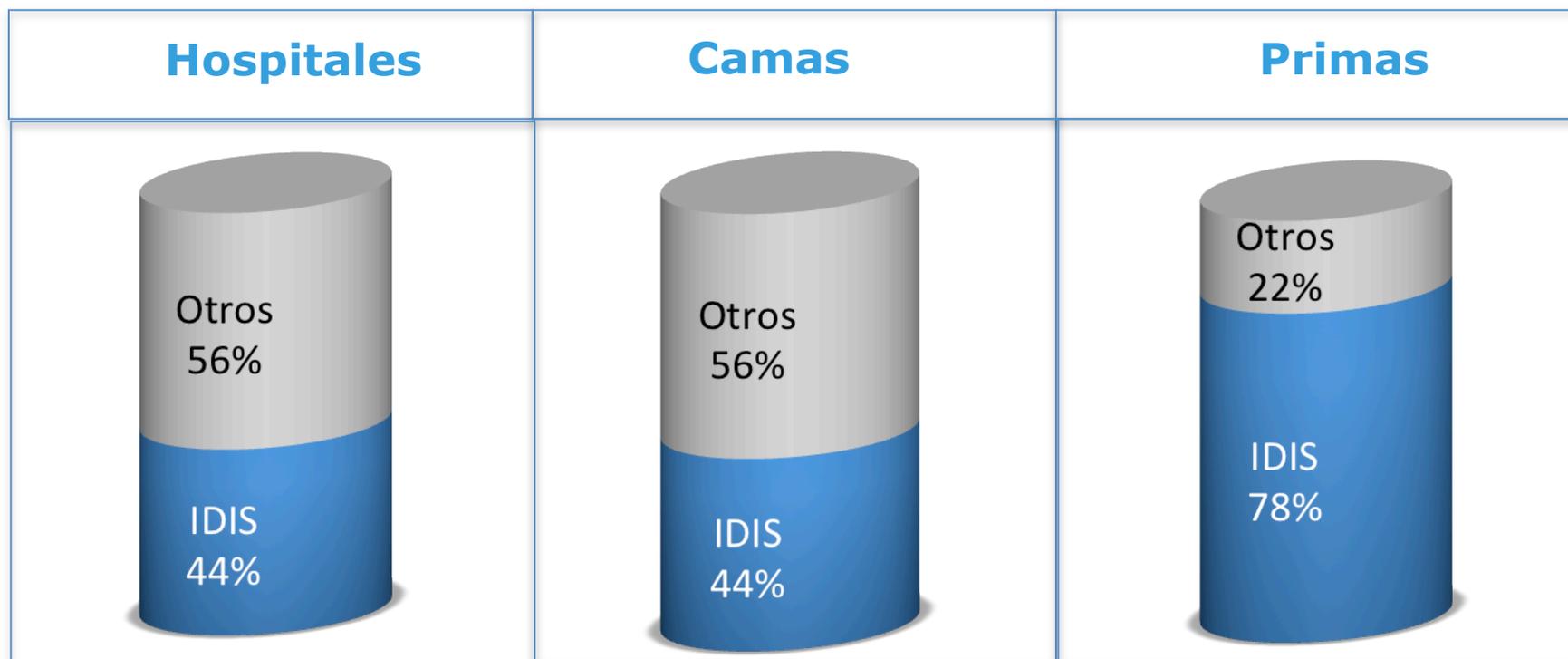
## PATROCINADORES (10)



# IDIS en el sector sanitario español

- Hospitales, camas, asegurados y primas representadas en el IDIS

Representa un **elevado peso en el sector sanitario privado español. Entre sus miembros se encuentran 128 hospitales\***, **9 compañías aseguradoras** y otros actores fundamentales en el sector sanitario.



\*: no incluye hospitales larga estancia, geriátricos, leprológicos/dermatológicos, psiquiátricos, traumatológicos/rehabilitación, oftálmicos/ORL.



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español

2.2 Libera recursos de la sanidad pública

2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros

2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015

3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

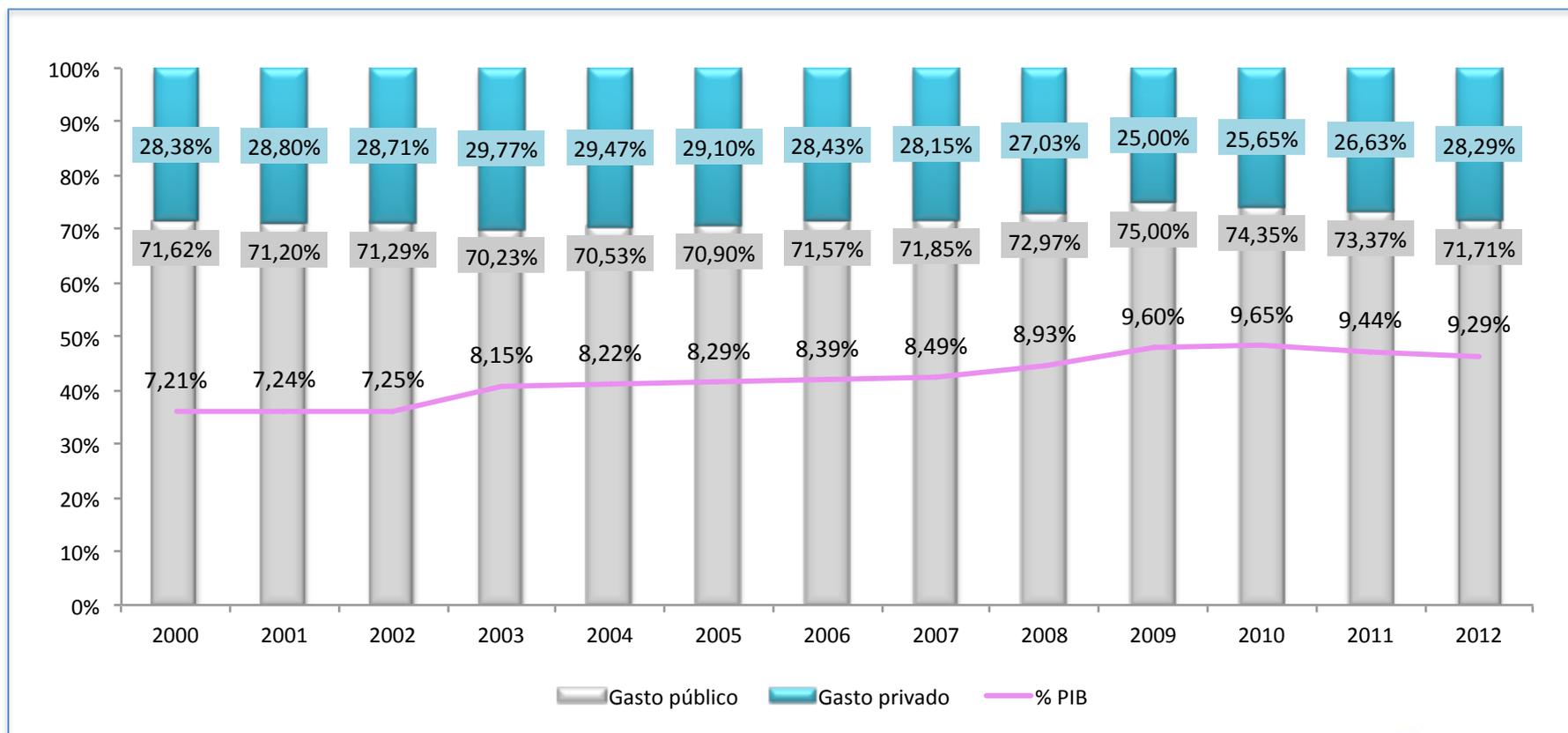
## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Evolución del gasto sanitario total en España en relación al PIB, 2000-2012

Los dos últimos años rompen la tendencia creciente de los 10 años anteriores.



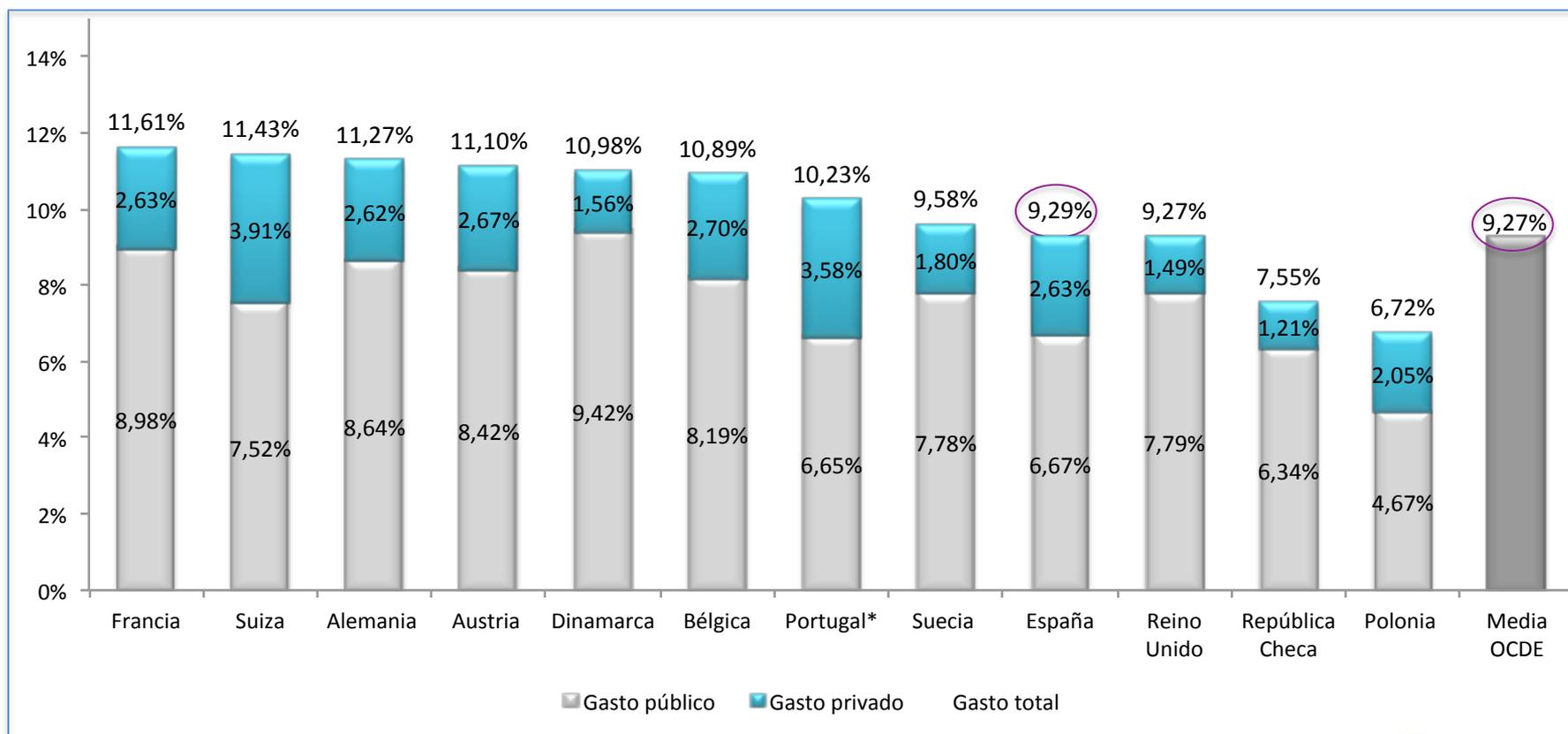
Fuente: OCDE, Health Data 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Gasto sanitario total en relación al PIB en países seleccionados de la OCDE, 2012

**El gasto sanitario en España se encuentra en la media de la OCDE.**



Fuente: OCDE, Health Data 2014.

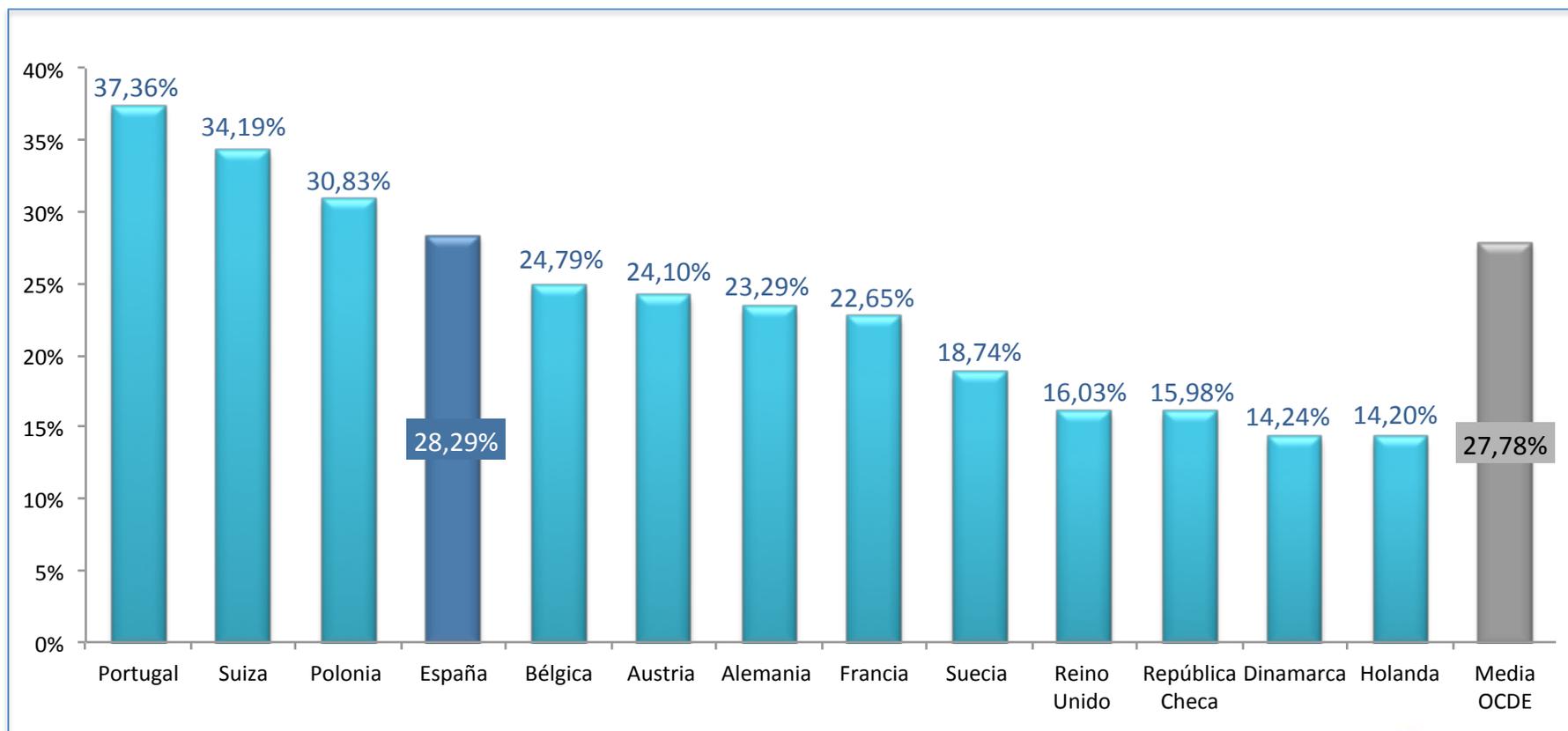
\* Datos de Portugal no disponibles para 2012. Son datos correspondientes a 2011

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total en países seleccionados de la OCDE, 2012

El % del gasto privado es ligeramente superior al de la media de la OCDE



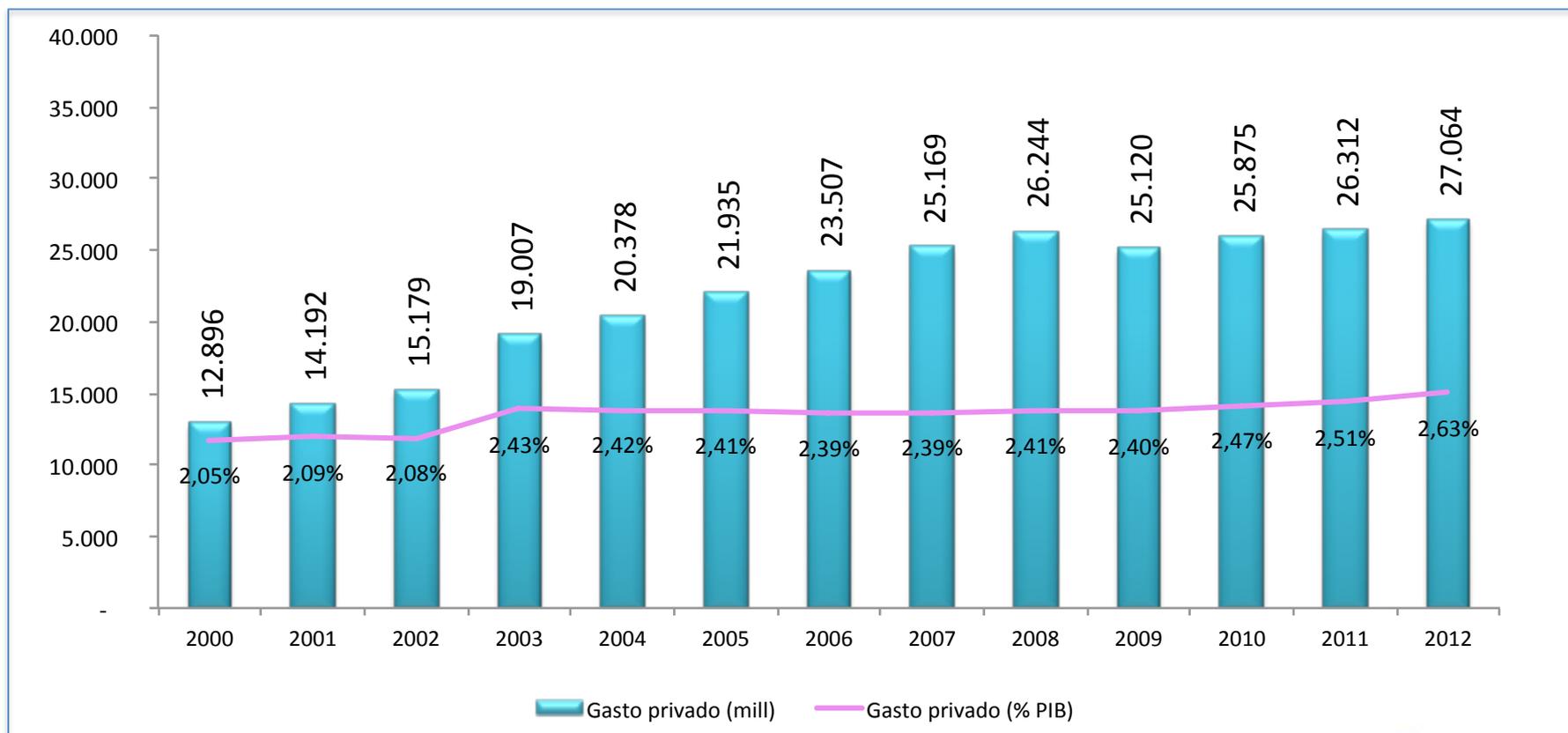
Fuente: OCDE, Health Data 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Evolución del gasto sanitario privado, en mill. € y en relación al PIB, 2000-2012

### Aumento progresivo del % PIB de gasto en sanidad privada

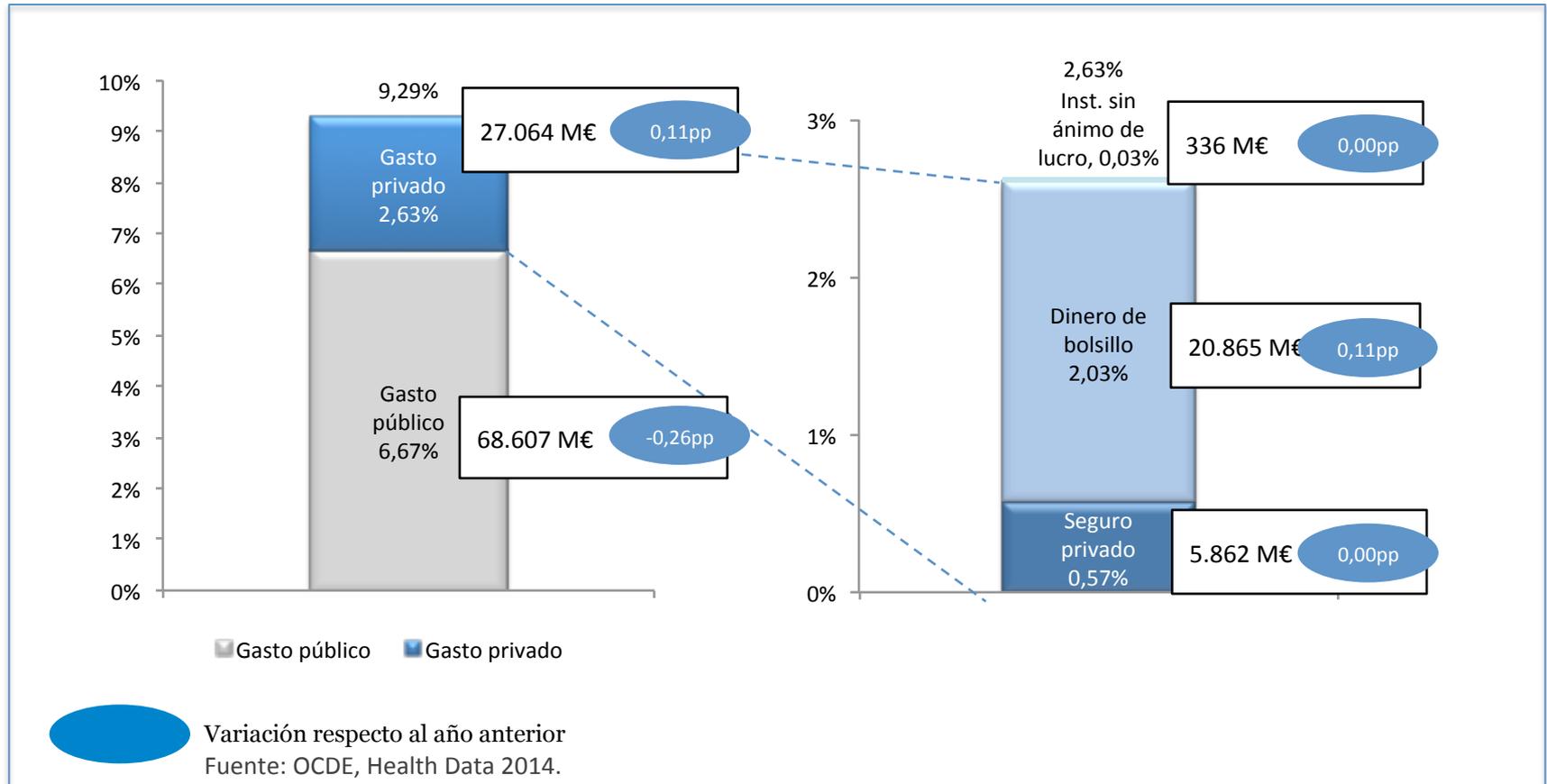


Fuente: OCDE, Health Data 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Composición del gasto sanitario privado en relación al PIB (% y mill. €), 2012

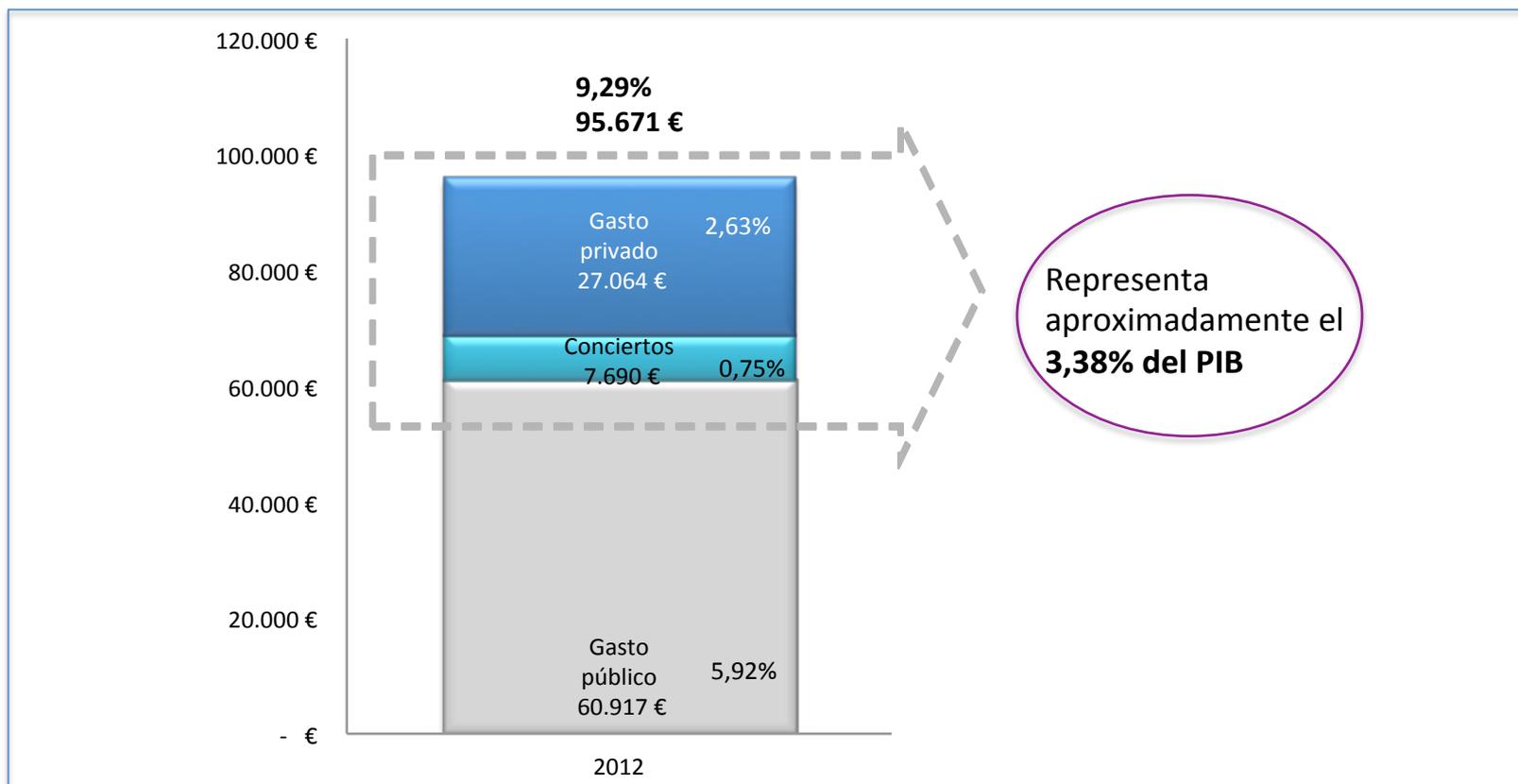


El gasto *dinero de bolsillo* se compone, según la metodología de la OCDE, por el gasto realizado por las familias españolas en los siguientes conceptos: medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico; servicios médicos y paramédicos extrahospitalarios como servicios de dentistas, análisis clínicos y centros de imagen médica; servicios hospitalarios; servicios de protección social; servicios privados de seguros de enfermedad.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Estimación de la composición del gasto sanitario privado en relación al PIB (% y mill. €), 2012



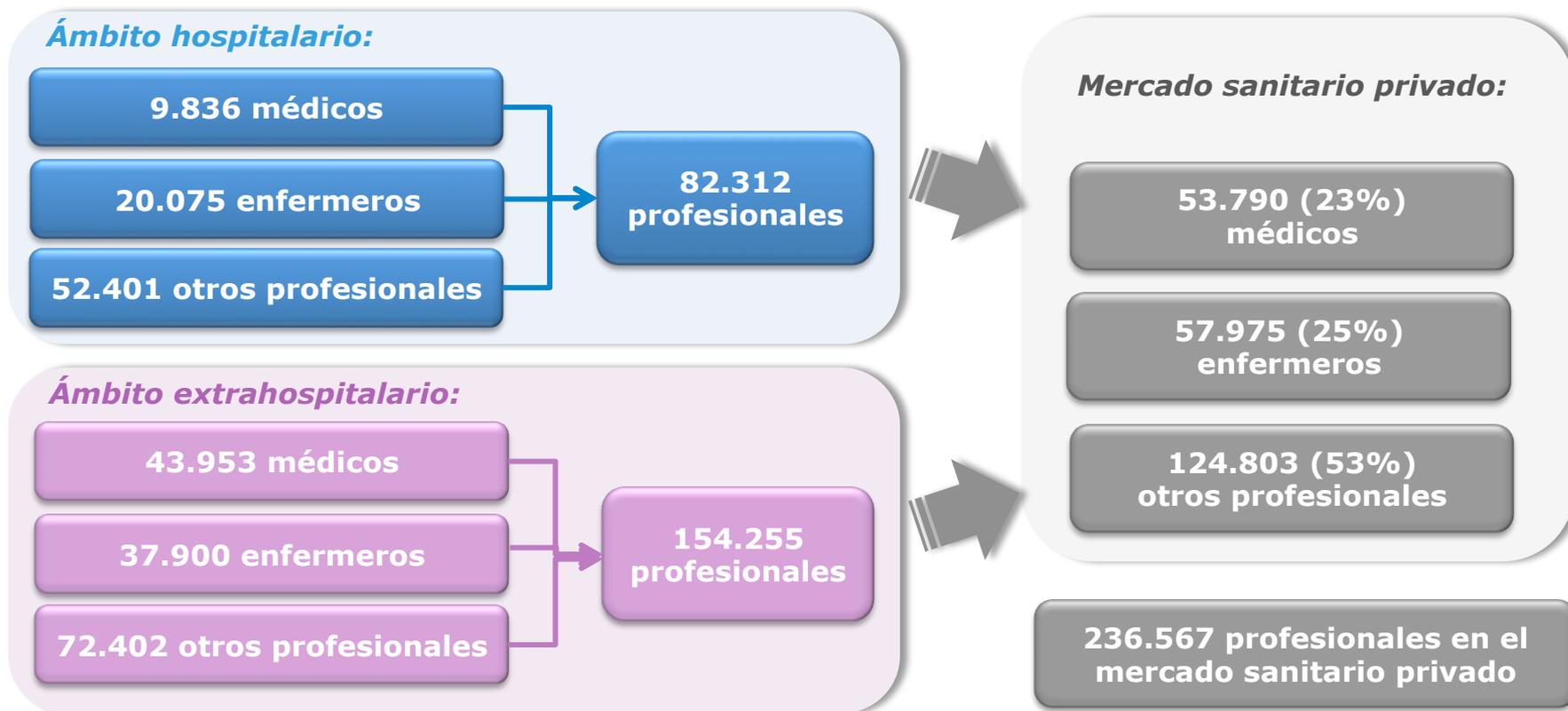
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la OCDE (Health Data 2014) para calcular el gasto privado y el gasto público y a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (MSSSI, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014) para el gasto en conciertos.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Representa un elevado peso en el sector productivo español

## Estimación de profesionales del sector sanitario privado, 2014

**La sanidad privada emplea a 6.000 profesionales más que el año previo**



Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: Estadística de centros de atención especializada. Hospitales. Resultados año 2012, julio 2014; Sistema de Información de Atención Primaria. Instituto Nacional de Estadística: Directorio Central de Empresas. Empresas por CCAA, actividad principal (grupos CNAE 2009) y estrato de asalariados, 2014.



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español

2.2 Libera recursos de la sanidad pública

2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros

2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2014

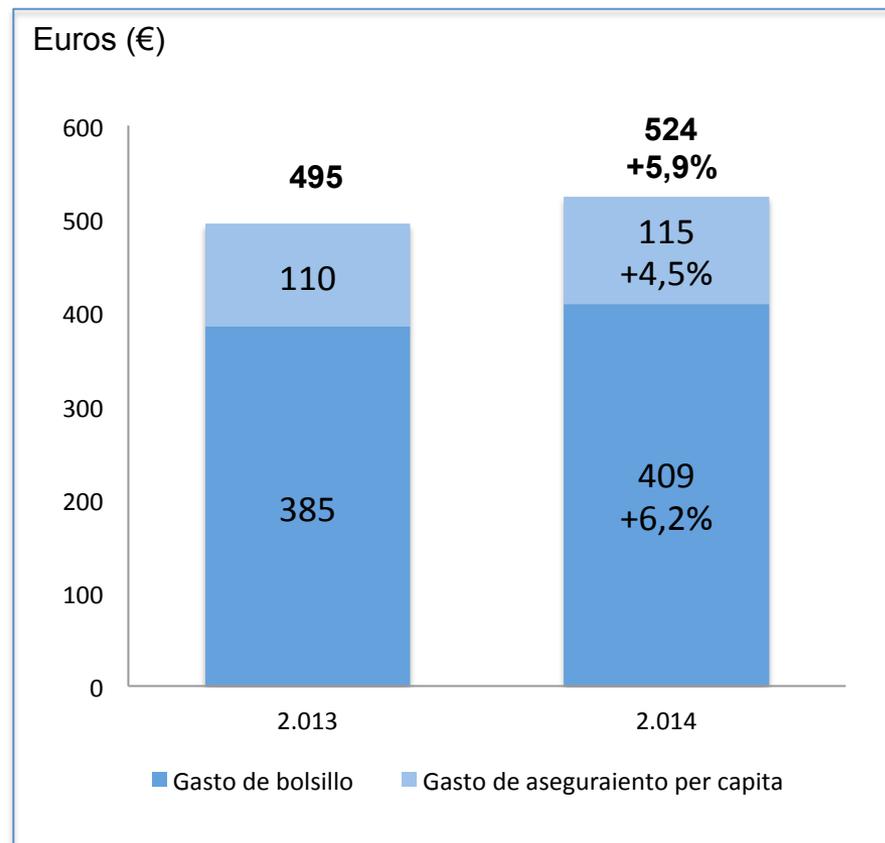
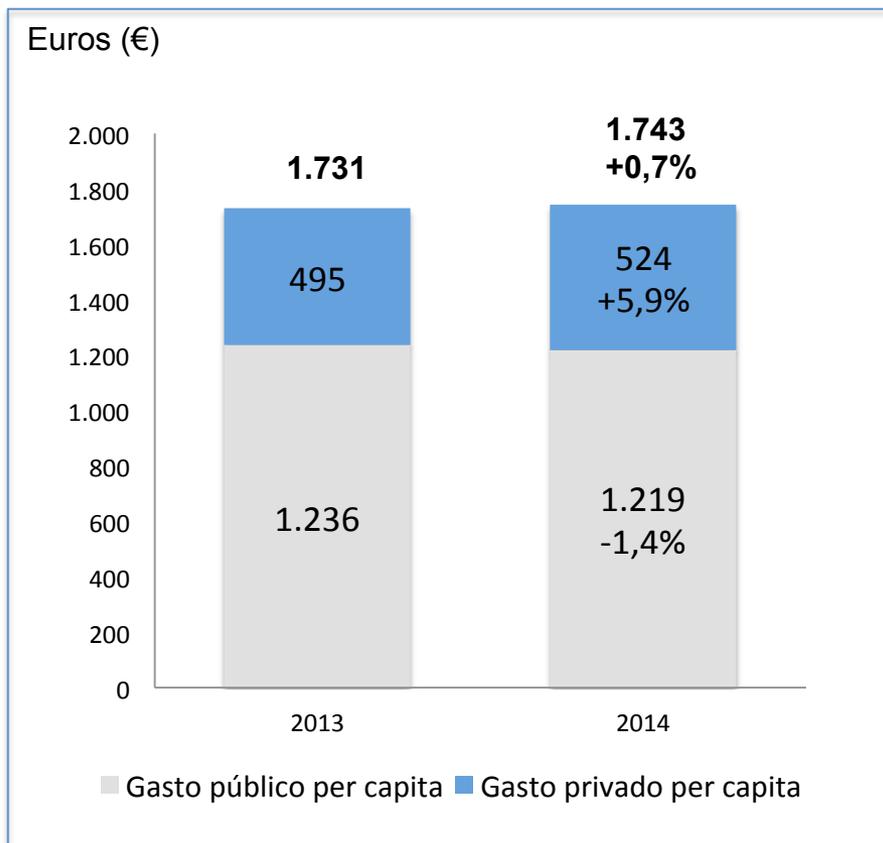
3.2 Barómetro Sanidad Privada 2014

## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita (2013-2014)



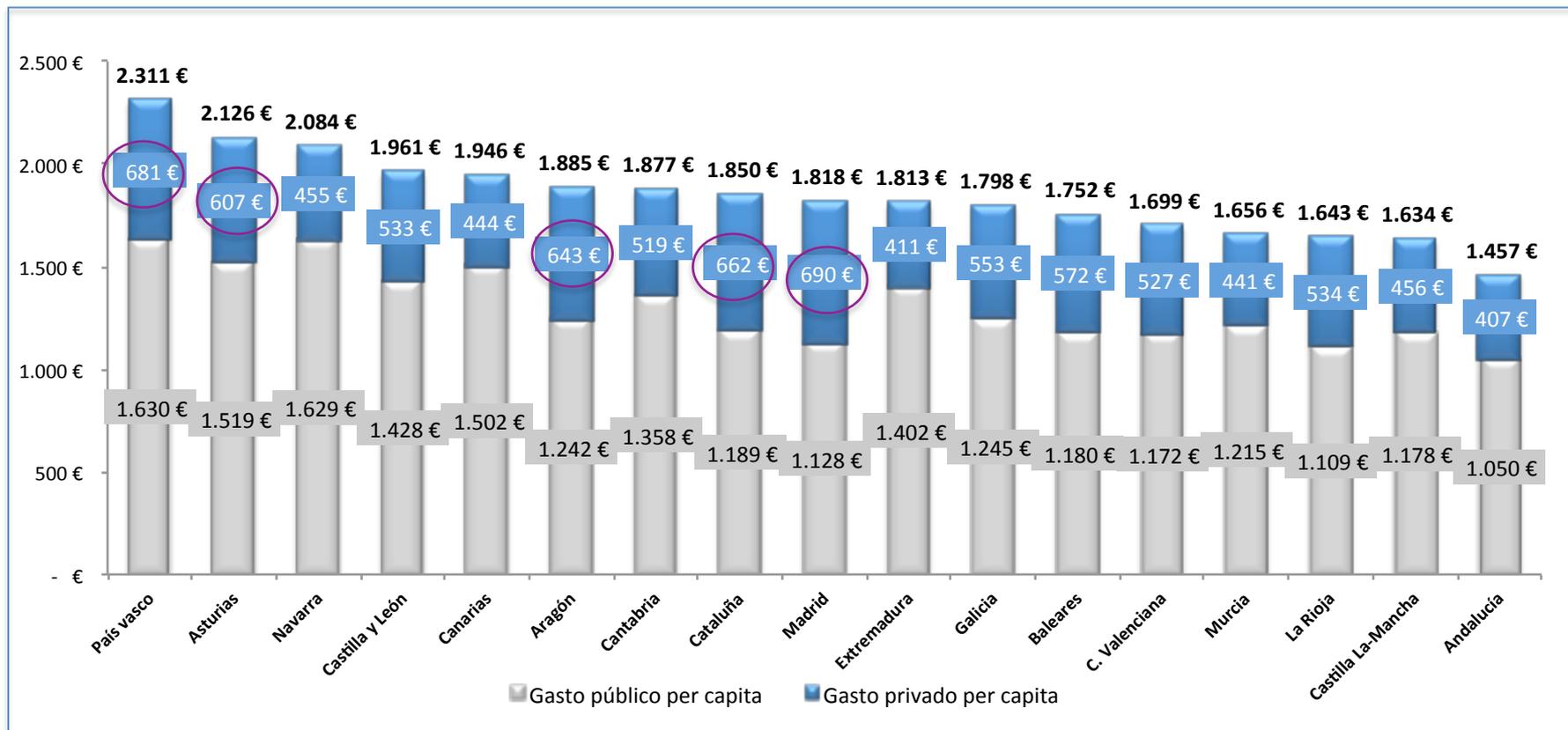
Fuente: Elaboración propia 2015. Gasto público per cápita calculado a partir de los presupuestos iniciales de las CCAA, 2014 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2008-2012 (7,5%); e INE, población año 2014. Gasto privado per cápita calculado a partir de ICEA. El seguro de salud: Estadística año 2014. Informe nº1365, Marzo 2015; e INE, encuesta de presupuestos familiares 2013 (partidas de Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, servicios médicos y paramédicos extrahospitalarios, servicios hospitalarios y protección social).

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita por CC.AA. 2014

Existen diferencias significativas por CC.AA.



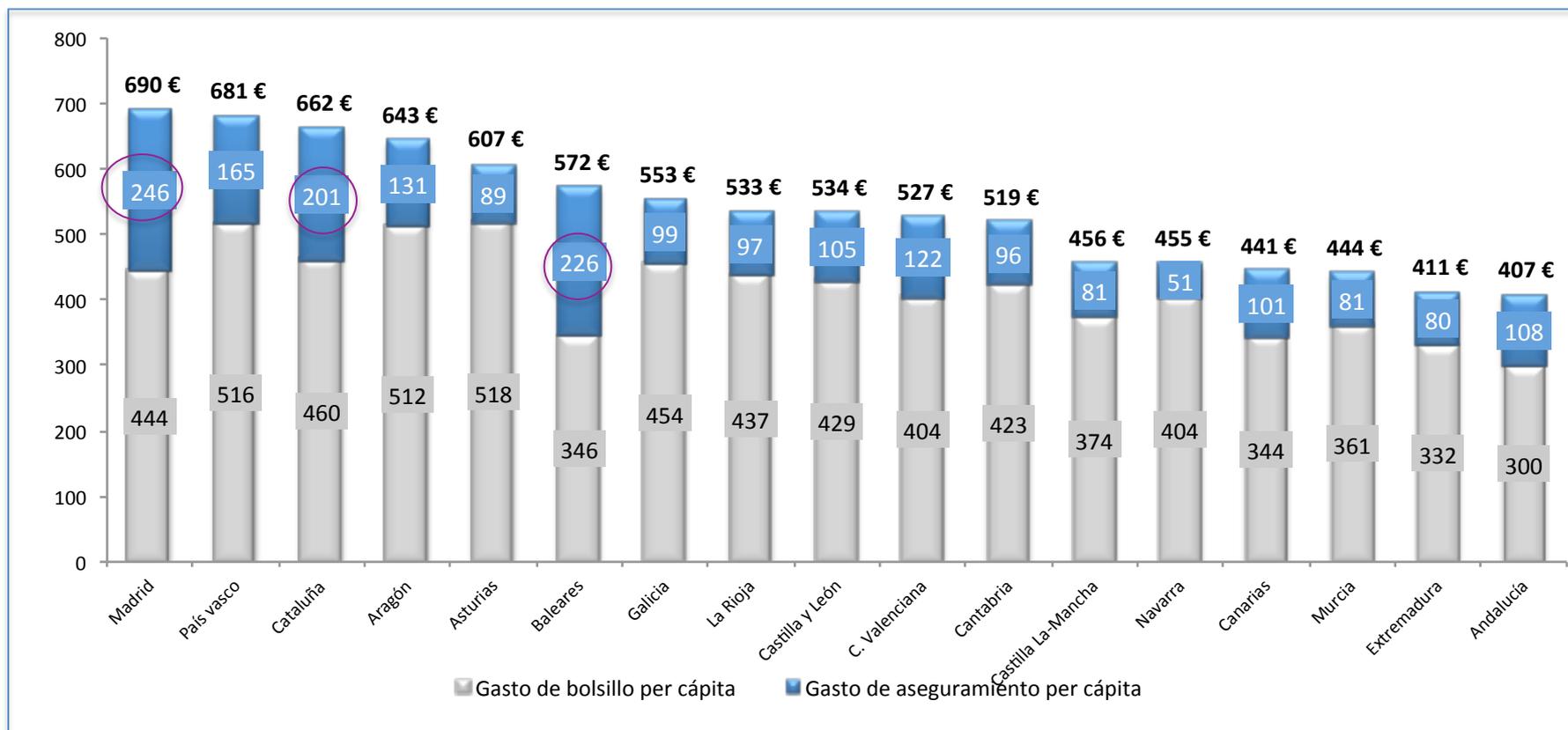
Fuente: Elaboración propia 2015. Gasto público per cápita calculado a partir de los presupuestos iniciales de las CC.AA. 2014 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2008-2012 para cada CC.AA.; e INE, población año 2014. Gasto privado per cápita calculado a partir de ICEA. El seguro de salud: Estadística año 2014. Informe nº1365, Marzo 2015; e INE, encuesta de presupuestos familiares 2013.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Estimación de la distribución de la cápita privada por CCAA, 2014

**Madrid, Baleares y Cataluña son las CCAA que presentan un gasto percápita más elevado en "Gasto de Aseguramiento"**

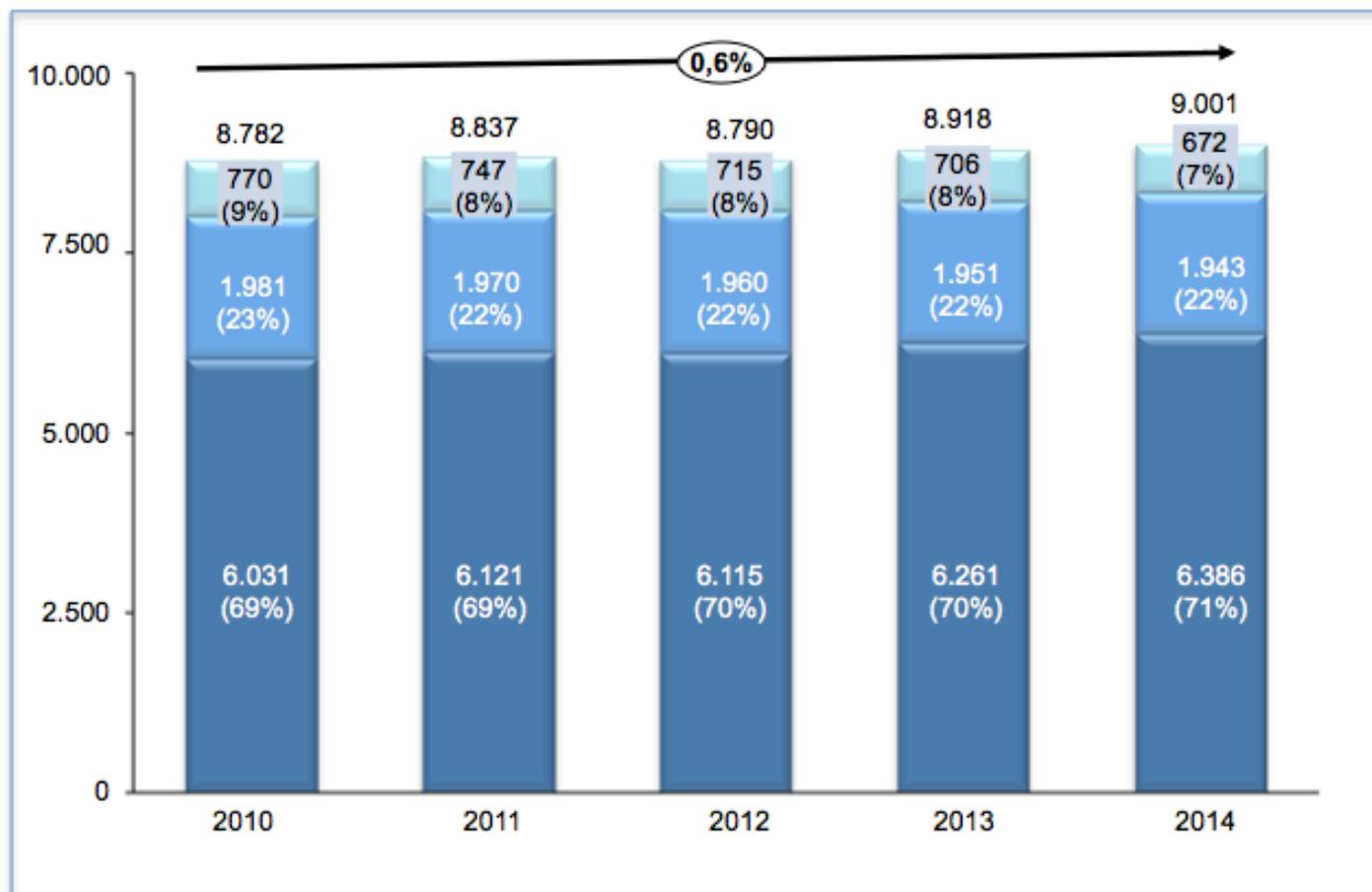


Fuente: Elaboración propia 2015 a partir de datos de ICEA. El seguro de salud, Estadística año 2014, Informe nº 1.365, marzo 2015 y INE. Encuesta de presupuestos familiares 2013.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

**Evolución del número de asegurados (miles),  
2010-2014**



**El incremento de asegurados recae exclusivamente en el aumento del 2% de Asistencia Sanitaria**

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

**El seguro sanitario privado cuenta con 7,1 millones de asegurados que copagan voluntariamente su atención sanitaria.**



# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Estimación del ahorro generado por el aseguramiento privado, 2014

### Hipótesis 1:

El ciudadano cubierto por la póliza privada utiliza exclusivamente el sistema privado

7.058.032 beneficiarios



1.219 € <sup>(1)</sup>  
(sanidad pública per  
cápita)



**8.606 millones €**  
*(ahorro estimado)*

### Hipótesis 2:

El ciudadano cubierto por una póliza privada realiza un uso mixto, consumiendo recursos públicos y recursos privados.

7.058.032 beneficiarios



550 € <sup>(2)</sup>  
(sanidad privada  
per cápita)



**3.882 millones €**  
*(ahorro estimado)*

Fuente: elaboración propia 2015 a partir de datos de ICEA. Informe nº 1.357. El seguro de salud a septiembre. Año 2014. Noviembre, 2014. Nº de asegurados a septiembre y volumen de prestaciones pagadas anualizado; MSSSI. Estimación de gasto real basado en presupuestos iniciales de las CCAA 2014 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2008-2012 e INE, población 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Actividad asistencial realizada en establecimientos sanitarios con régimen de internado, 2012



**El sector privado complementa y amplía la oferta sanitaria asistencial pública**

xx Variación respecto al año anterior

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI), 2012. La ESCRI considera la actividad de los hospitales privados pertenecientes a la Red de Utilización Pública de Cataluña y la correspondiente a los centros privados con concierto sustitutorio, dentro del grupo de hospitales públicos-SNS.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Número de altas por áreas asistenciales (miles), 2012

Actividad asistencial	2012	
	Total altas (público + privado)	% privado
Traumatología	595	33,6%
Cirugía general y especialidades quirur.	1.350	27,5%
Obstetricia y ginecología	736	24,0%
Rehabilitación	14	19,7%
Larga estancia	49	19,2%
Medicina intensiva	295	17,9%
Medicina interna y especialidades médicas	1.816	17,5%
Pediatría	365	15,3%
Otras	67	14,5%
Psiquiatría	98	10,3%

**Traumat. tiene el mayor porcentaje en altas (33,6%).**

**En cifras es Cirugía la que ocupa el primer lugar con más de 371 mil altas (27,5%).**

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI), 2011 y 2012.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Libera recursos de la sanidad pública

## Número de intervenciones quirúrgicas (miles), 2012

Actividad asistencial	2012	
	Total intervenciones (público+privado)	% privado
Con hospitalización	2.099	32,0%
Con cirugía mayor	1.445	25,8%
Resto intervenciones quirúrgicas	1.199	25,3%
<b>Total</b>	<b>4.743</b>	<b>28,4%</b>

**Los hospitales privados realizan 1,3 millones de intervenciones quirúrgicas (28,4%)**

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI), 2011-2012.



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

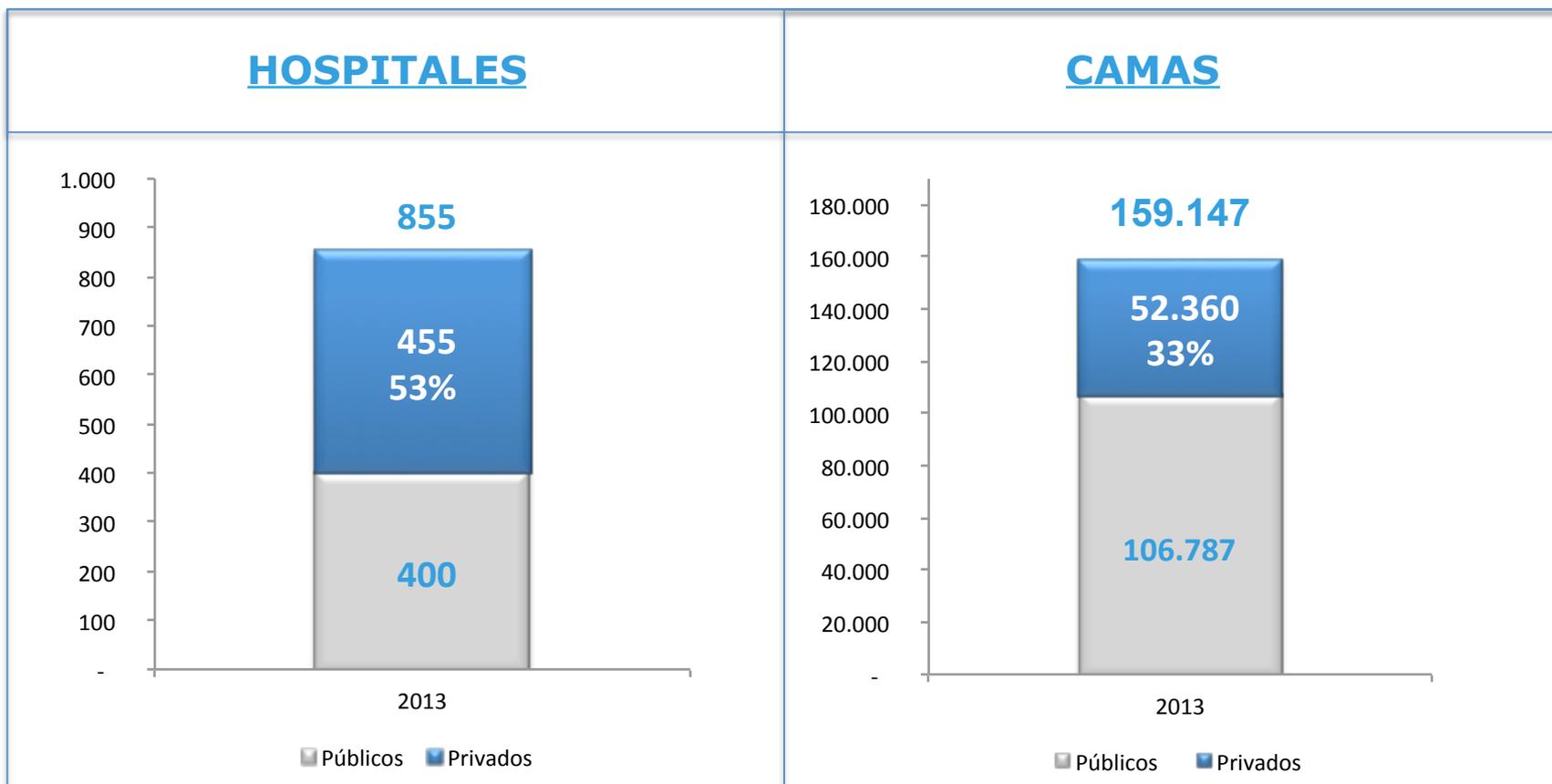
- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

- Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

## Número de hospitales y camas en España, 2013

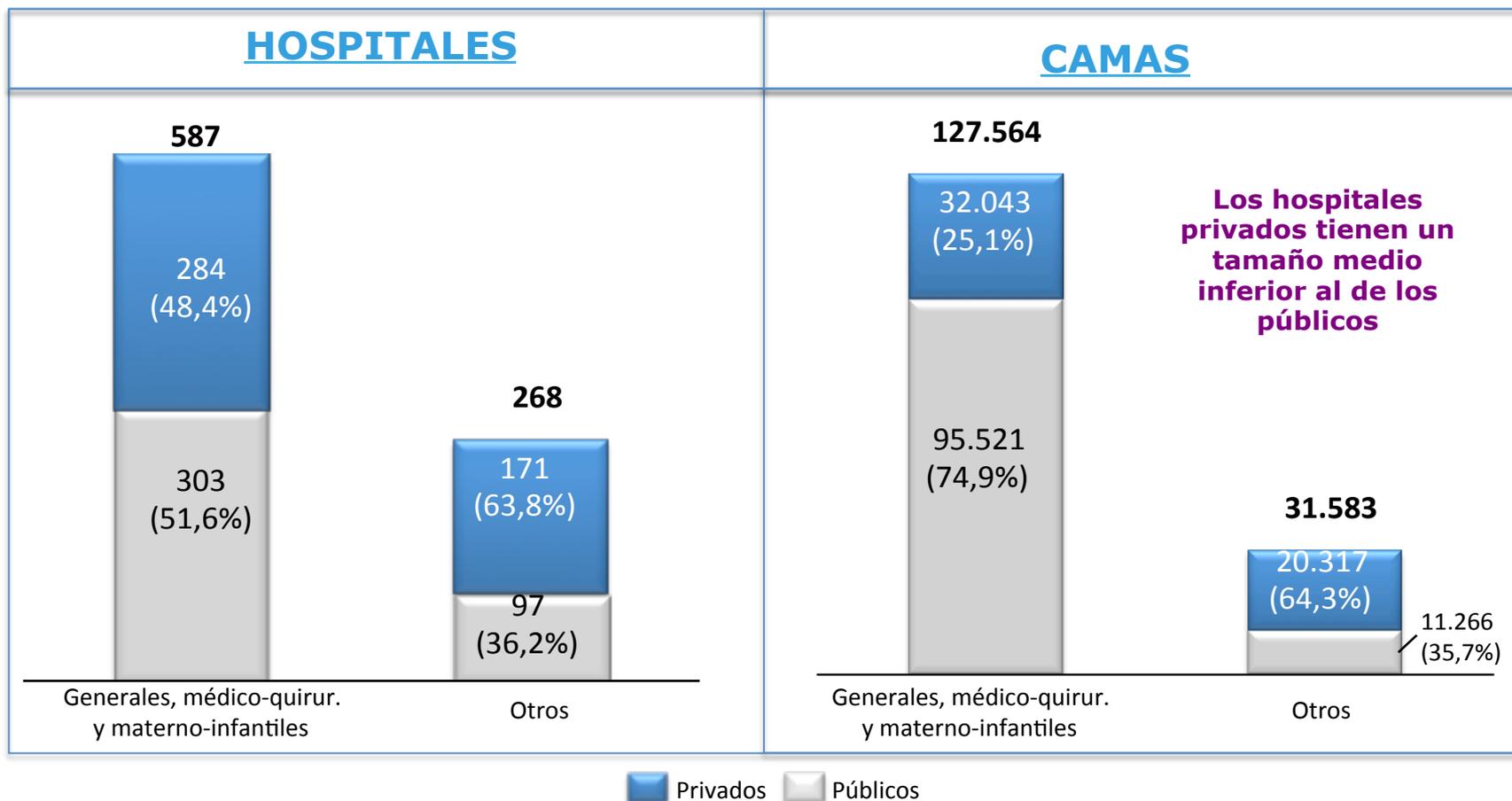


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2014. Los hospitales que forman parte de complejos son contabilizados individualmente, en lugar de contabilizarse sólo el complejo.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

## Número de hospitales y camas por finalidad asistencial en España, 2013



\* Otros: incluye hospitales geriátricos/larga estancia, psiquiátricos, traumatológicos/de rehabilitación, monográficos, oftalmológicos/ORL, otra finalidad.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

## Distribución de hospitales y camas por CC.AA. ordenadas en función del número de camas privadas, 2013

CCAA	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados	Públicos	Privados
Cataluña	65	146	15.063	19.375
Madrid	36	48	14.536	7.294
Andalucía	64	61	15.186	5.702
Canarias	21	22	4.934	2.663
Comunidad Valenciana	35	26	11.295	2.449
País Vasco	17	26	5.753	2.484
Castilla y León	24	22	7.248	2.387
Galicia	29	24	7.563	2.364
Murcia	12	16	3.225	1.538
Islas Baleares	11	13	1.725	1.331
Asturias	10	11	2.802	1.034
Aragón	20	9	4.389	962
Navarra	4	7	1.435	987
Cantabria	4	4	1.332	684
Extremadura	17	9	3.673	500
Castilla-La Mancha	23	9	5.297	480
La Rioja	6	2	909	126
Ceuta y Melilla	2	0	422	0
<b>Total</b>	<b>400</b>	<b>455</b>	<b>106.787</b>	<b>52.360</b>

**Cataluña (32%), Madrid (11%) y Andalucía (13%) tienen el 51% de los hospitales privados de España**

**Cataluña (37%), Madrid (14%) y Andalucía (11%), tienen el 62% de las camas del territorio nacional**

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2014.



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

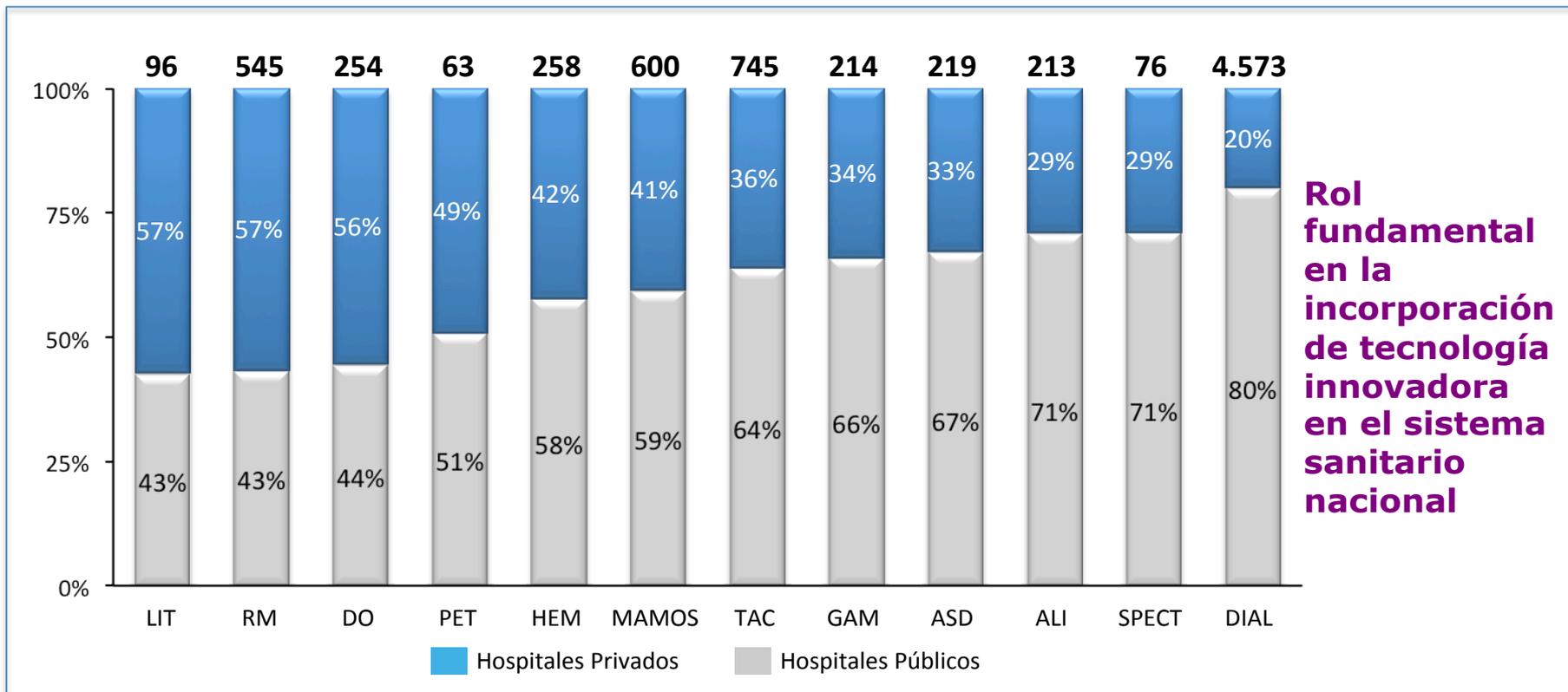
- Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.

Nº Centros	Nº Participaciones	Fases Tempranas	Areas Terapéuticas	Pacientes Reclutados Mes	Tasa Reclutamiento
<b>146 +9%</b>  <b>21% del total</b>	<b>1.431 +19%</b>  <b>9% del total</b>	<b>33%</b>	<b>50%</b>  <b>Oncología Cardiovascular Neurociencias</b>	<b>1,7</b>	<b>107%</b>

# La aportación del sistema sanitario privado

- Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

## Equipamiento de alta tecnología en hospitales, 2013



RM: Resonancia magnética.  
 TAC: Tomografía axial computerizada.  
 GAM: Gammacámara.  
 HEM: Sala de hemodinámica.  
 LIT: Litotricia por ondas de choque.

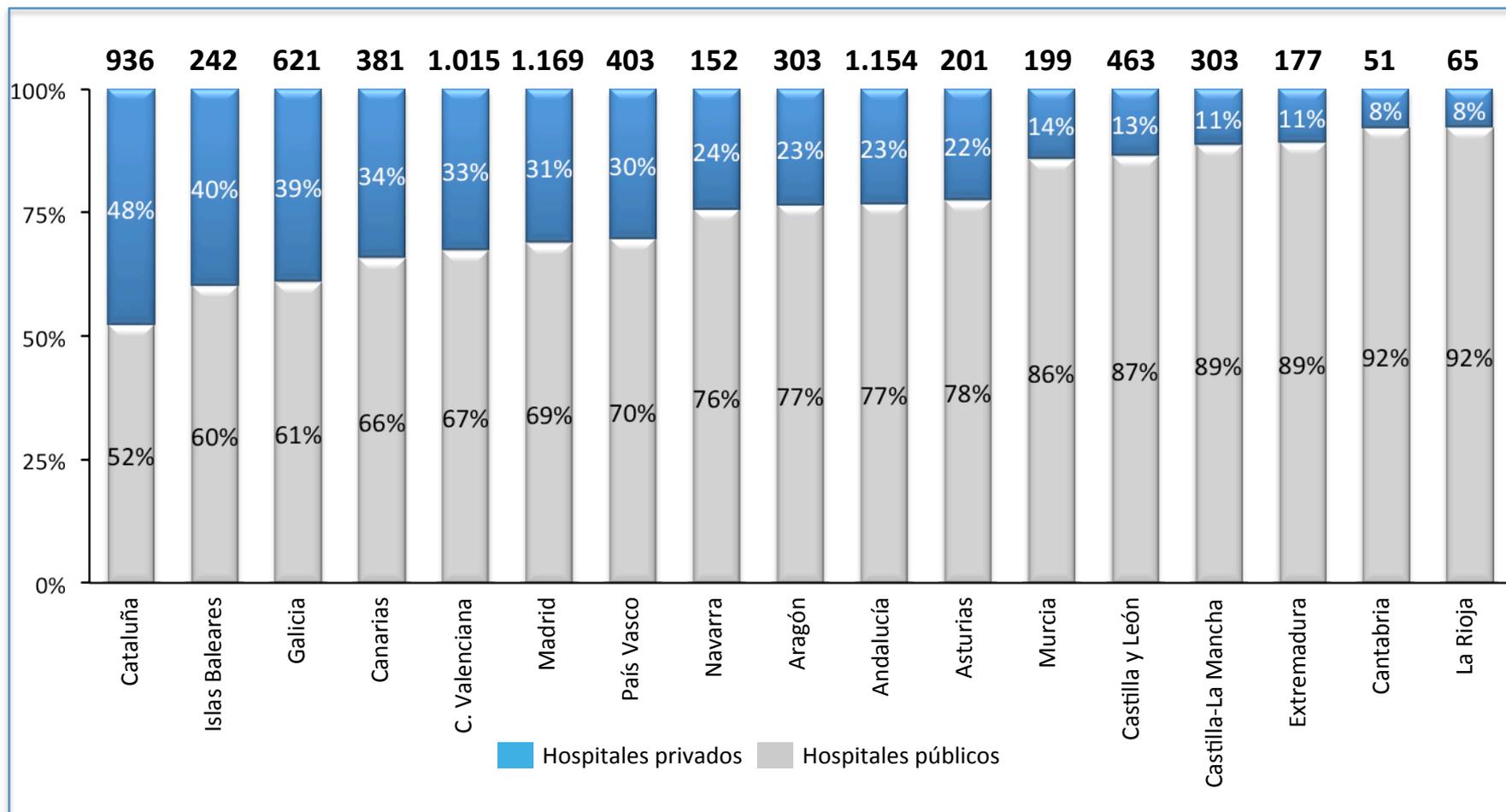
ASD: Angiografía por sustracción digital.  
 ALI: Acelerador de partículas.  
 SPECT: Tomografía por emisión de fotones.

PET: Tomografía por emisión de positrones.  
 MAMOS: Mamógrafo.  
 DO: Densitómetros óseos.  
 DIAL: Equipos de hemodiálisis.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

## Equipamiento de alta tecnología en hospitales por Comunidad Autónoma, 2013



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2014.



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

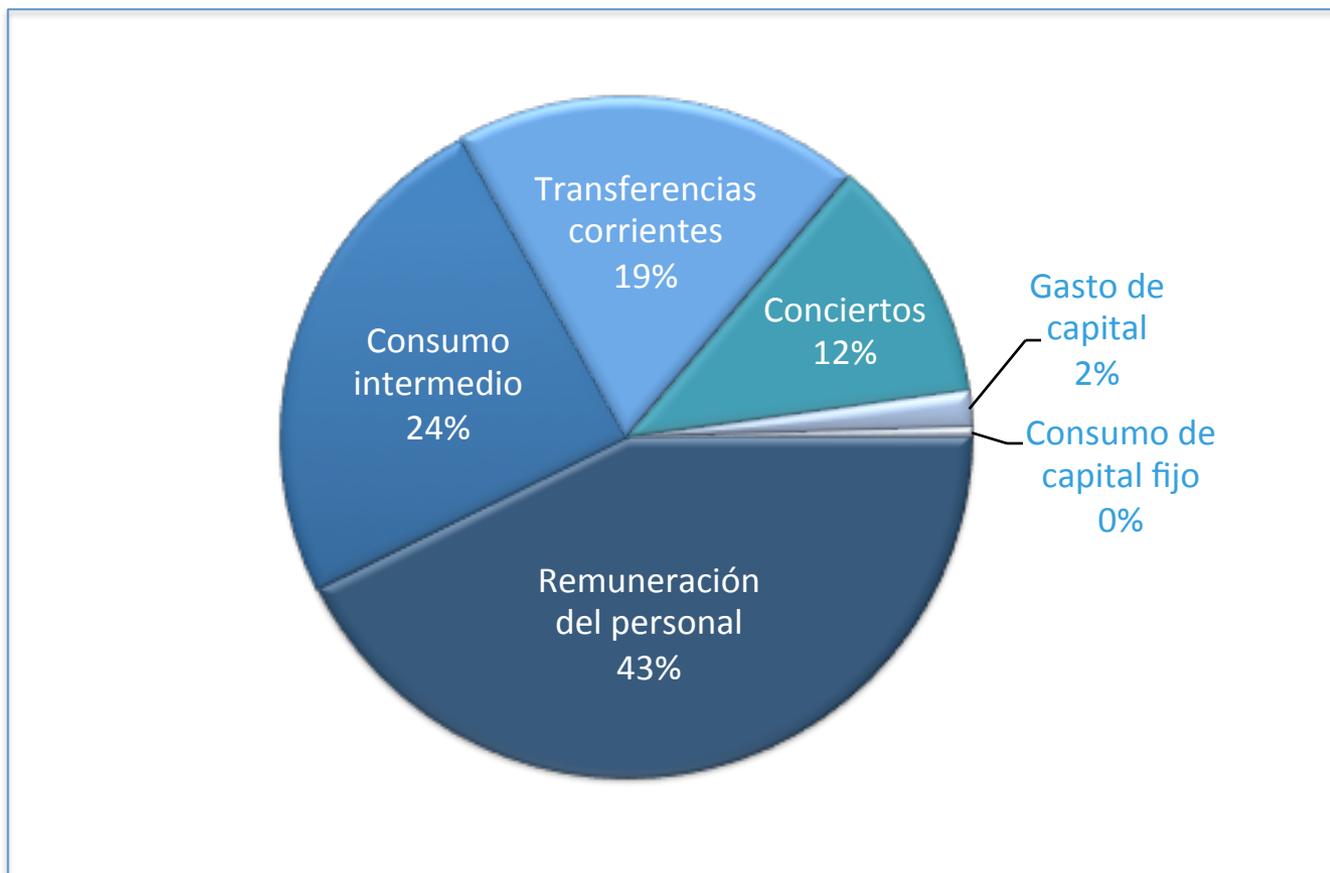
- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

## Composición del gasto sanitario público, 2012

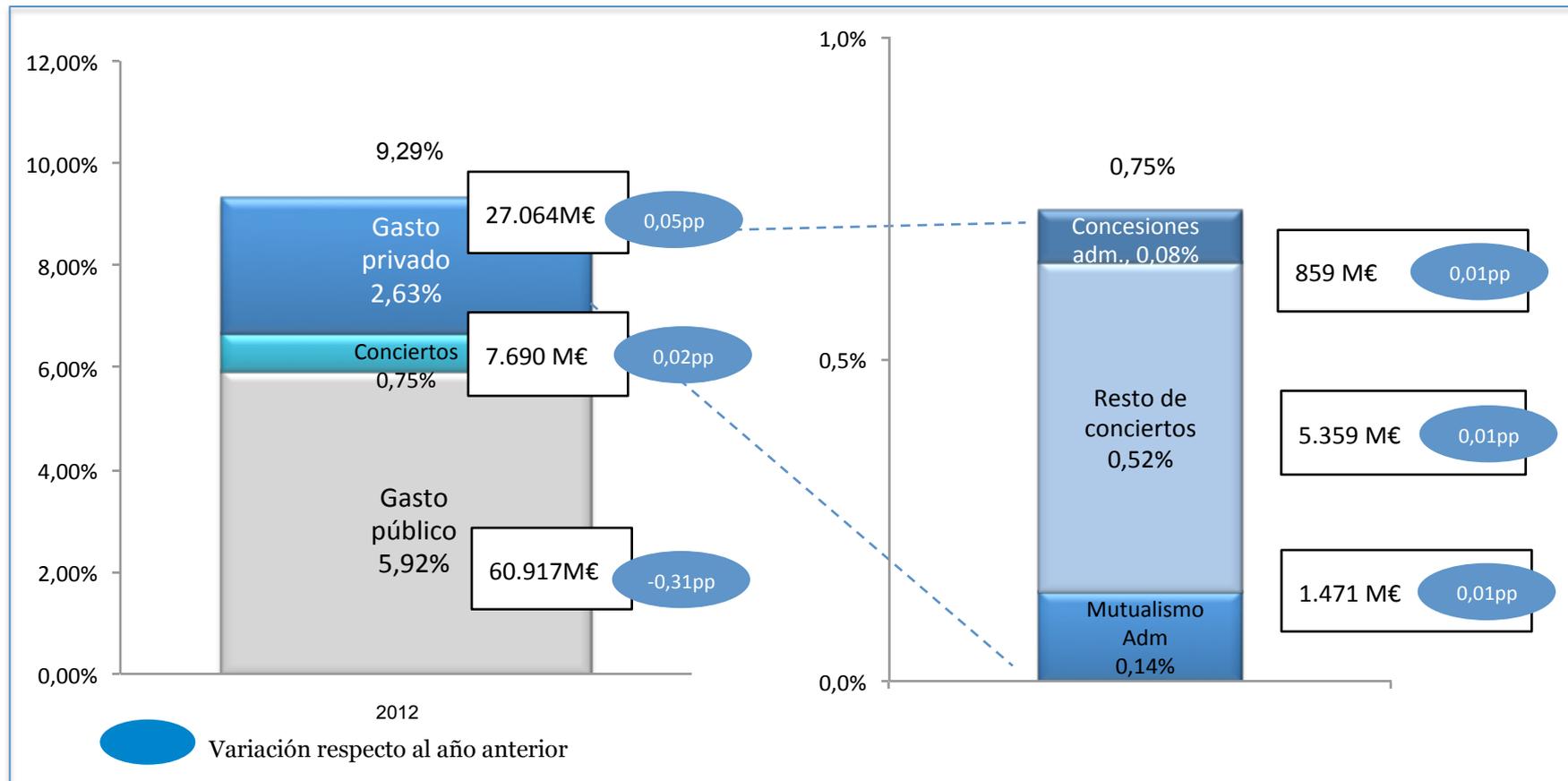


Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014.

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

### Estimación del gasto sanitario público en porcentaje del PIB (% y mill. €), 2012

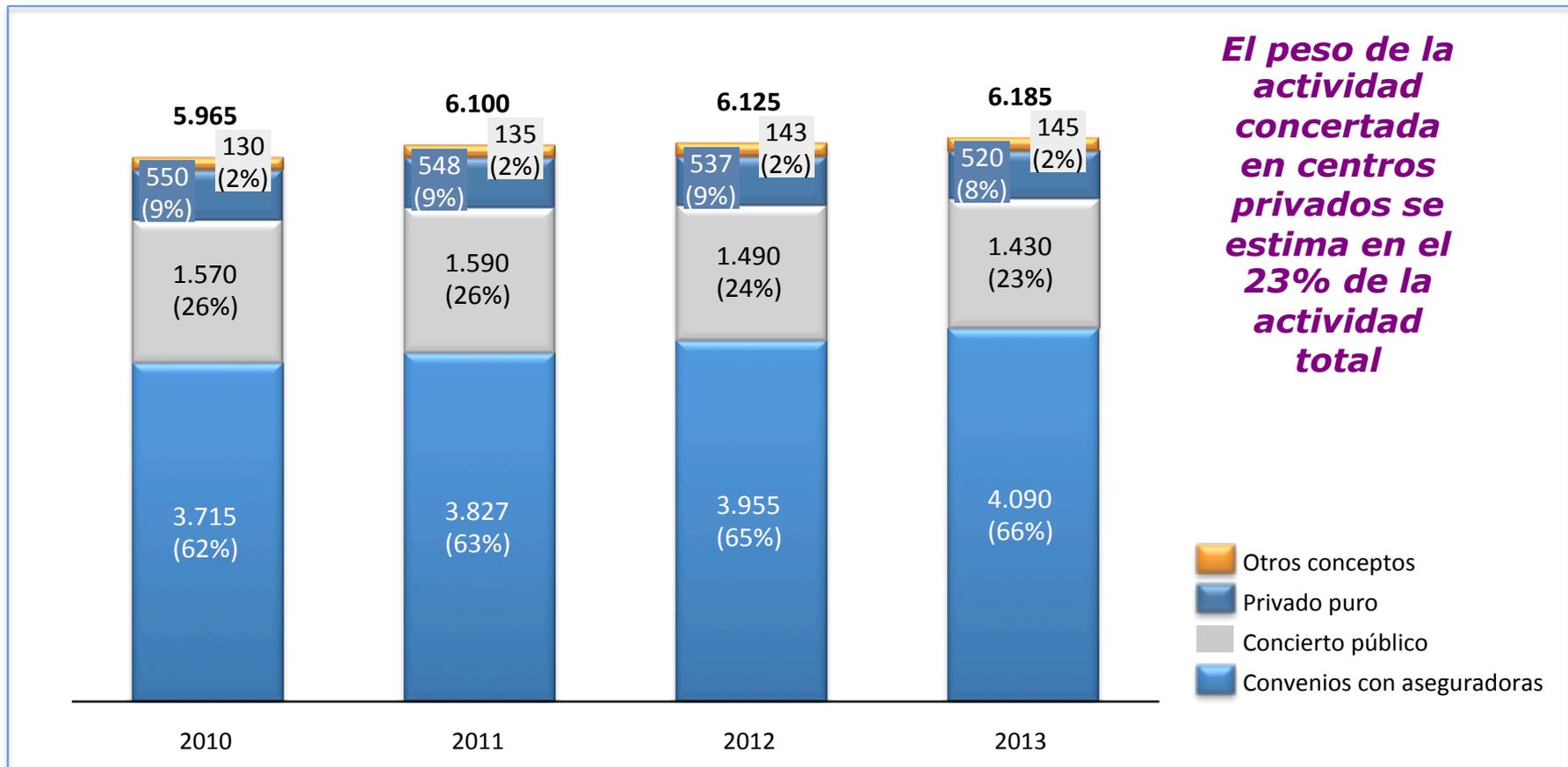


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la OCDE (Health Data 2014) para calcular el gasto privado y el gasto público y a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (MSSSI, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014) para el gasto en conciertos.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

*Distribución del mercado por segmentos de demanda de hospitales privados no benéficos (mill. €), 2010-2013*



Fuente: DBK. Clínicas Privadas. Abril 2014

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

### Sólo 153 hospitales tienen control directo

#### Hospitales Públicos – SNS por forma jurídica

	ADMINISTRACIÓN CENTRAL	ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA	ADMINISTRACIÓN LOCAL	MATEPPS	CONCIERTOS SNS	TOTAL	
Gestión directa (tradicional en Instituciones de S.S.)	1	150	2	-	-	153	
Ente Público	6	52	5	1	-	64	
Empresa pública	-	45	13	-	-	58	
Fundación pública	-	9	1	1	-	11	
Consorcio	-	30	2	-	-	32	
Concesión	-	8	1	-	-	9	
Cooperativa	-	-	-	3	1	4	
Fundación Privada	-	-	-	-	58	58	
Sociedades mercantiles	-	-	-	1	47	48	
Sociedades individuales	-	-	-	-	1	1	
Comunidad de bienes	-	-	-	1	-	1	
Otras	-	1	-	12	-	13	
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>295</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>107</b>	<b>452</b>	

Fuente: Informe "Estadística de centros de atención especializada. Hospitales. Resultados año 2011. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

---

**Los conciertos con la S. Privada suponen un desahogo de las listas de espera y permiten a la S. Pública ofrecer asistencia sanitaria en aquellas zonas geográficas en las que no cuenta con infraestructura suficiente.**

## Principales tipos de conciertos

- **Conciertos para pruebas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos específicos.** Desahogan las **listas de espera** y contribuyen a que la S. Pública cumpla con los decretos que establecen tiempos máximos de respuesta como pruebas de diagnóstico por imagen e intervenciones quirúrgicas, entre otros.
- **Conciertos para determinadas prestaciones sanitarias,** como terapias respiratorias domiciliarias, diálisis, rehabilitación/fisioterapia, logopedia, etc.
- **Conciertos singulares,** a través de los cuales los hospitales privados ofrecen asistencia sanitaria a un área poblacional completa en zonas con infraestructura insuficiente.

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

### AÑO 2014: PRECIO MEDIO POR GRD

DESCRIPCIÓN	SNS APv25.0 2010 (*)	Grupo Hospitalario Privado (**)	%
006 - LIBERACION DE TUNEL CARPIANO	1.412,58 €	786,97 €	-44,29%
158 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO Y ENTEROSTOMIA SIN CC	1.883,72 €	938,12 €	-50,20%
160 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL Y FEMORAL EDAD>17 SIN CC	2.958,40 €	1.317,89 €	-55,45%
162 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL Y FEMORAL EDAD>17 SIN CC	2.058,34 €	1.302,17 €	-36,74%
222 - PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	3.247,13 €	1.425,53 €	-56,10%
225 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	2.887,15 €	976,64 €	-66,17%
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	3.233,30 €	1.219,78 €	-62,27%
229 - PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC	2.823,06 €	977,55 €	-65,37%
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	3.907,10 €	3.049,71 €	-21,94%
818 - SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	9.639,15 €	6.151,28 €	-36,18%
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DISPOS. FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	2.668,06 €	1.350,24 €	-49,39%
(*) Costes de los Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD`S) en la Hospitalización del Sistema Nacional de Salud durante el año 2.010			
(**) Precios por todos los gastos facturados a clientes incluyendo honorarios médicos y prótesis			

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público



El Grupo Nosa Terra, que gestiona el **Hospital Povisa**, renovó en 2013 un contrato con el SERGAS para la prestación de servicios sanitarios a la población de Vigo, Morrazo y Val Miñor.

El convenio establecido con el **Centro Oncológico de Galicia** tiene como objetivo atender a los pacientes oncológicos de la comunidad.



## Principales conciertos singulares



El **Hospital de Jove** cuenta con 261 camas para atender la zona Oeste de Gijón (60.000 habitantes).



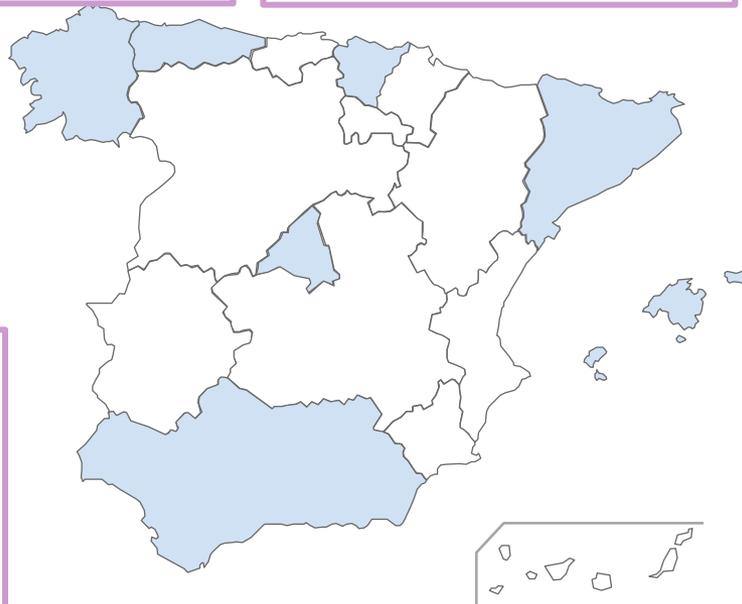
En Cataluña existen 31 hospitales de gestión privada con participación mayoritaria de la Generalitat e integrados en la Red de Hospitales de Titularidad Pública.



La **Fundación Jiménez Díaz** de IDC Salud, atiende aproximadamente 435 mil pacientes en Madrid.



La **Orden de San Juan de Dios**, cuenta con conciertos en 5 hospitales en **Andalucía** (Jerez, Málaga, Granada, Córdoba y Sevilla), los de **Cataluña** integrados en la red de hospitales de titularidad de la Generalitat, y en el **País Vasco** con el Hospital de Santurce.



El **Hospital de la Cruz Roja de Palma de Mallorca** (60 camas) tiene firmado un convenio singular con el IB-Salut. El convenio se firmó en 2013, por 5 años, con un presupuesto de 90 millones de euros.



El Servicio Andaluz de Salud cuenta con un concierto singular con el **Grupo Pascual** en 6 hospitales andaluces.



El Servicio Andaluz de Salud firmó en 2011 con la Cruz Roja Española un concierto de cuatro años para la prestación de asistencia sanitaria en el **Hospital Victoria Eugenia**, ubicado en Sevilla.

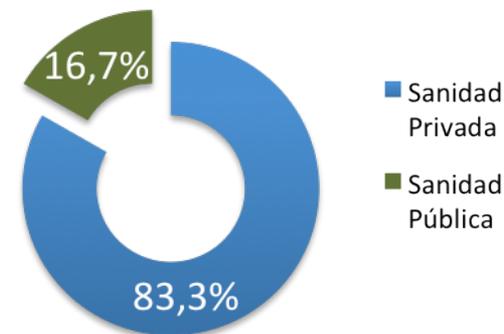


# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

**TOTAL ASEGURADOS PUBLICOS: 2.339.000**

**ASEGURADOS PUBLICOS QUE UTILIZAN LA SANIDAD PRIVADA: 1.939.000**

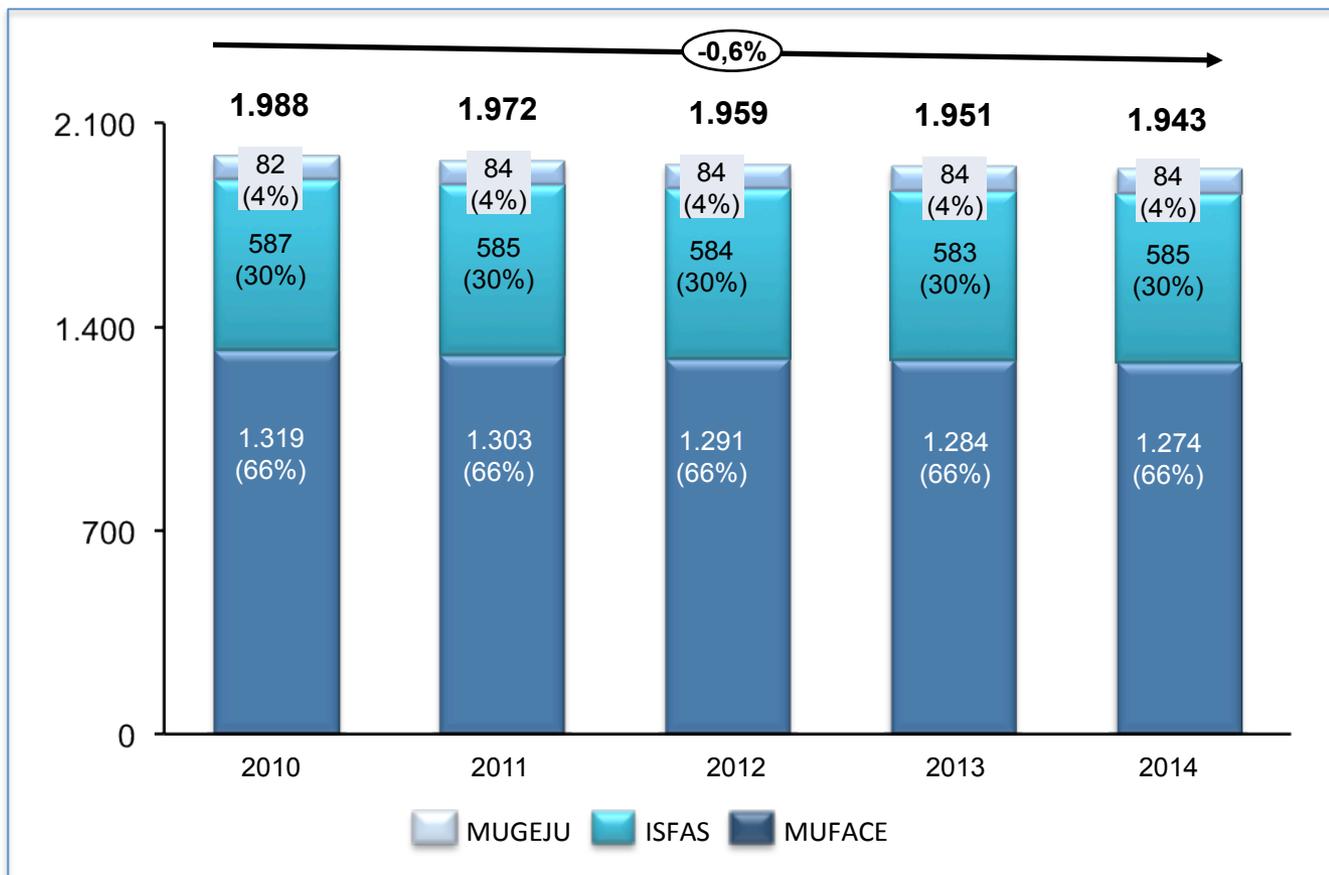


- El funcionario devenga unas cuotas para el pago de la mutualidad y elige entre sector público y privado.
- El estado paga a la aseguradora por cada ciudadano que elige el sistema privado y asume los costes con las mismas prestaciones que el sistema sanitario público excepto la medicación ambulatoria con independencia de donde se realice la asistencia. Aunque mayoritariamente se utiliza la provisión privada, en ocasiones excepcionales se utiliza la provisión pública.
- 2,3 millones de funcionarios públicos eligen cada año entre sistema privado y sistema público con las mismas prestaciones que la sanidad pública, suponiendo un ahorro del 40% con respecto al coste per cápita del sistema gestionado por la administración pública.
- Sistema infravalorado por la administración que está en grave riesgo de desaparecer por la infrafinanciación del sistema.

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

## Evolución del número de mutualistas (miles de asegurados), 2010-2014



**Casi 2 millones de funcionarios públicos eligen la sanidad privada**



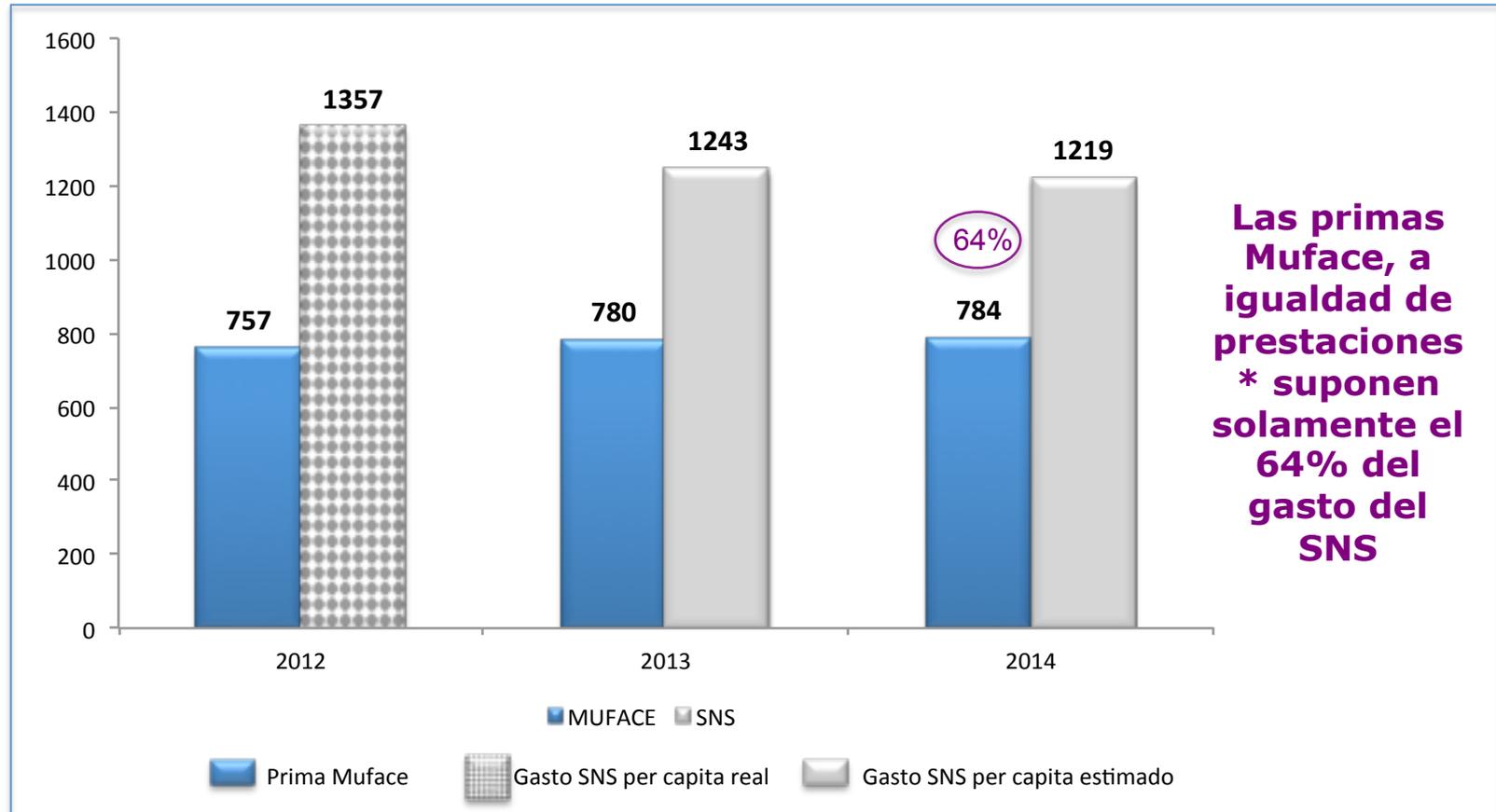
**Favorece el equilibrio entre el sistema sanitario público y privado**

Fuente: ICEA. El seguro de salud Año 2013. Informe nº 1323, marzo 2014 e ICEA. El seguro de salud a septiembre. Año 2014. Informe nº 1365, marzo 2015.

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

### Comparativa entre la estimación de gasto per cápita del SNS y la prima MUFACE, 2012-2014



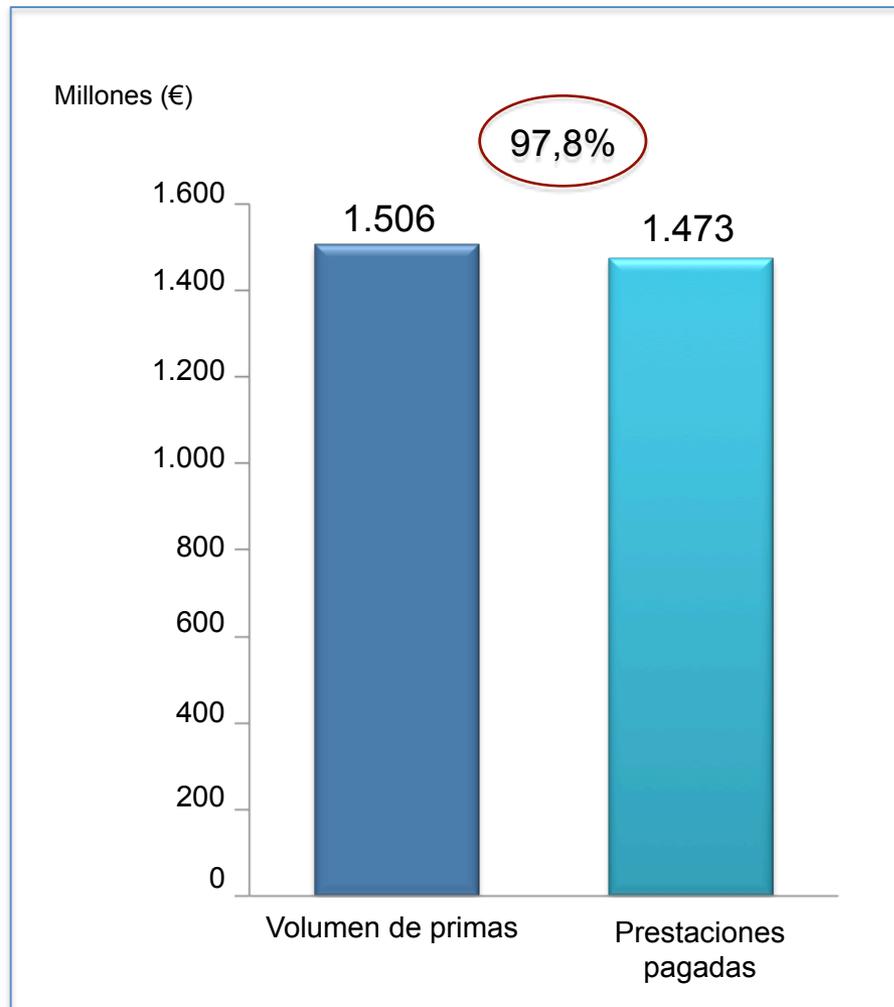
Fuente Gasto SNS per cápita: año 2012 calculado con gasto real MSSSI, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012 e INE, padrón 2012; y años 2013 y 2014, calculado a partir de los presupuestos iniciales de las CCAA, 2014 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2008-2012 (7,5%); e INE.

Fuente Prima MUFACE: ICEA. Informes estadísticos del seguro de salud 2011, 2012, 2013 y 2014

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

**Siniestralidad\* de las mutualidades (Mill €),  
2014**



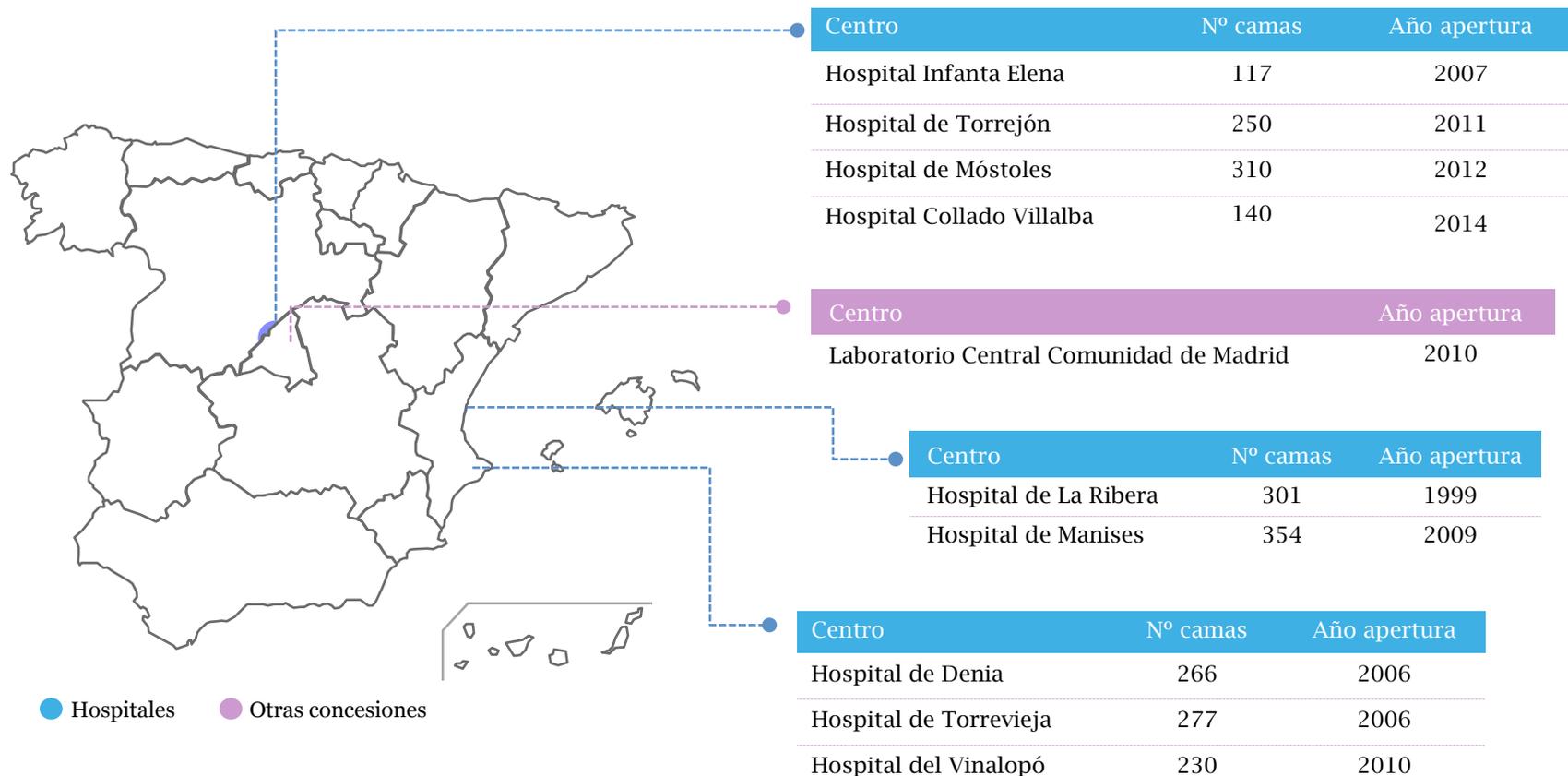
***... la siniestralidad de los mutualistas, sin repercutir los gastos de estructura de las aseguradoras, ascendió a casi el 98% de la prima.***

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

### Concesiones administrativas que incluyen la gestión sanitaria, 2015

Los modelos de concesión administrativa permiten asegurar la necesaria inversión de capital sin incremento de la deuda pública.



Fuente: Elaboración propia 2015.

Nº camas: Catálogo Nacional de Hospitales 2014 (datos 2013)

# La aportación del sistema sanitario privado

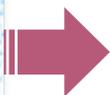
## - Colabora con el sistema público

**Administraciones  
Públicas**



Se trata de un modelo de financiación pública que cuenta con un gasto predefinido y asegurado, suponiendo también una descarga de los presupuestos públicos, ya que a través de este modelo de concesión, se obtiene un coste de, al menos, un 25% inferior a la media de la gestión pública\*.

**Profesionales**



Este modelo de gestión potencia al profesional, apuesta por la gestión por competencias, y reconoce y premia la carrera profesional.

**Ciudadanos**

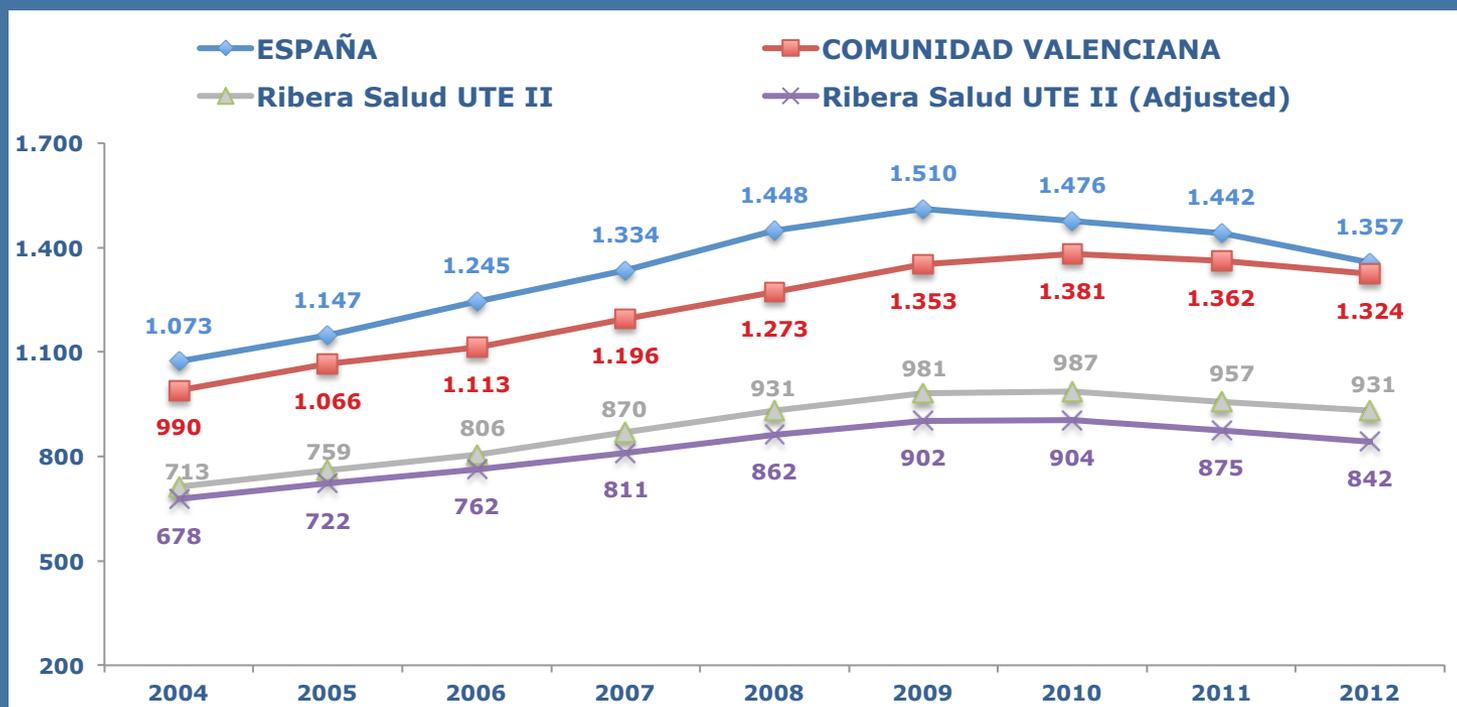


En este caso, el valor de este modelo recae en una mayor accesibilidad a los centros sanitarios, reduciéndose las listas de espera y contando con una mayor amplitud de horarios, recibiendo el ciudadano un trato personalizado y cercano.

\*: Nuevos modelos de gestión sanitaria: la experiencia de Ribera Salud. Mayo 2010.

# LA RIBERA DEPT AND R. S. UTE II (Specialized Care & Primary Care)

## Health Expenditure per capita (current euros)



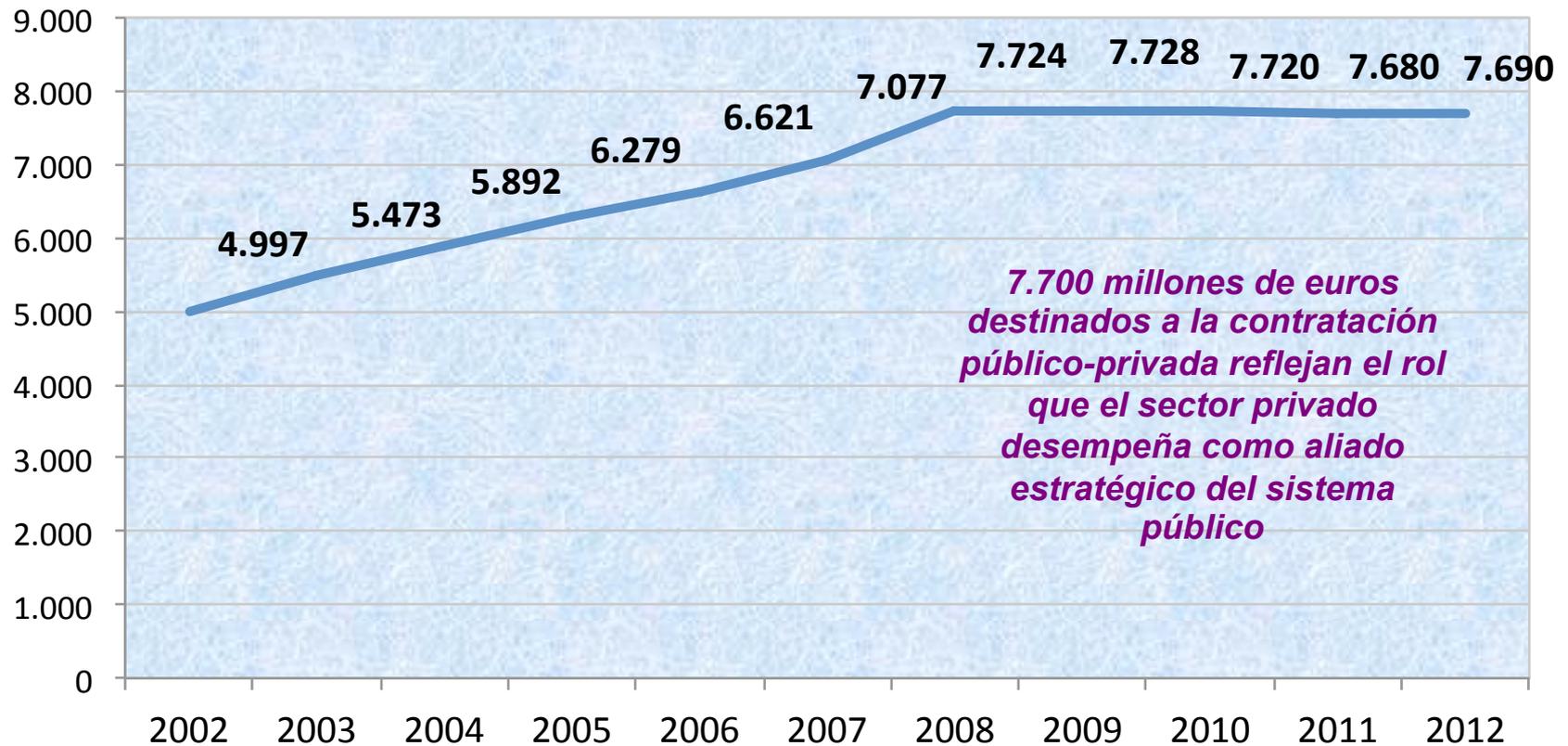
NOTE: Health expenditure includes pharmacy in primary care. Revenue from all incoming patients from out of La Ribera is subtracted. Hospital expenditure for La Ribera is adjusted to eliminate immobilized amortization. La Ribera (Adjusted) subtracts payments for care services provided by other hospitals or departments to La Ribera population.

SOURCE: Estadística de establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI). Sistema de información de Atención Especializada (SIAE) (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e igualdad), PyG 2004-2006 y PyG Ajustada según criterio de devengo 2007-2012 (Ribera Salud UTE II) y Población Censo (INE)

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

## *Importe destinado a contratación público-privada Comunidades Autónomas (millones €), 2011*

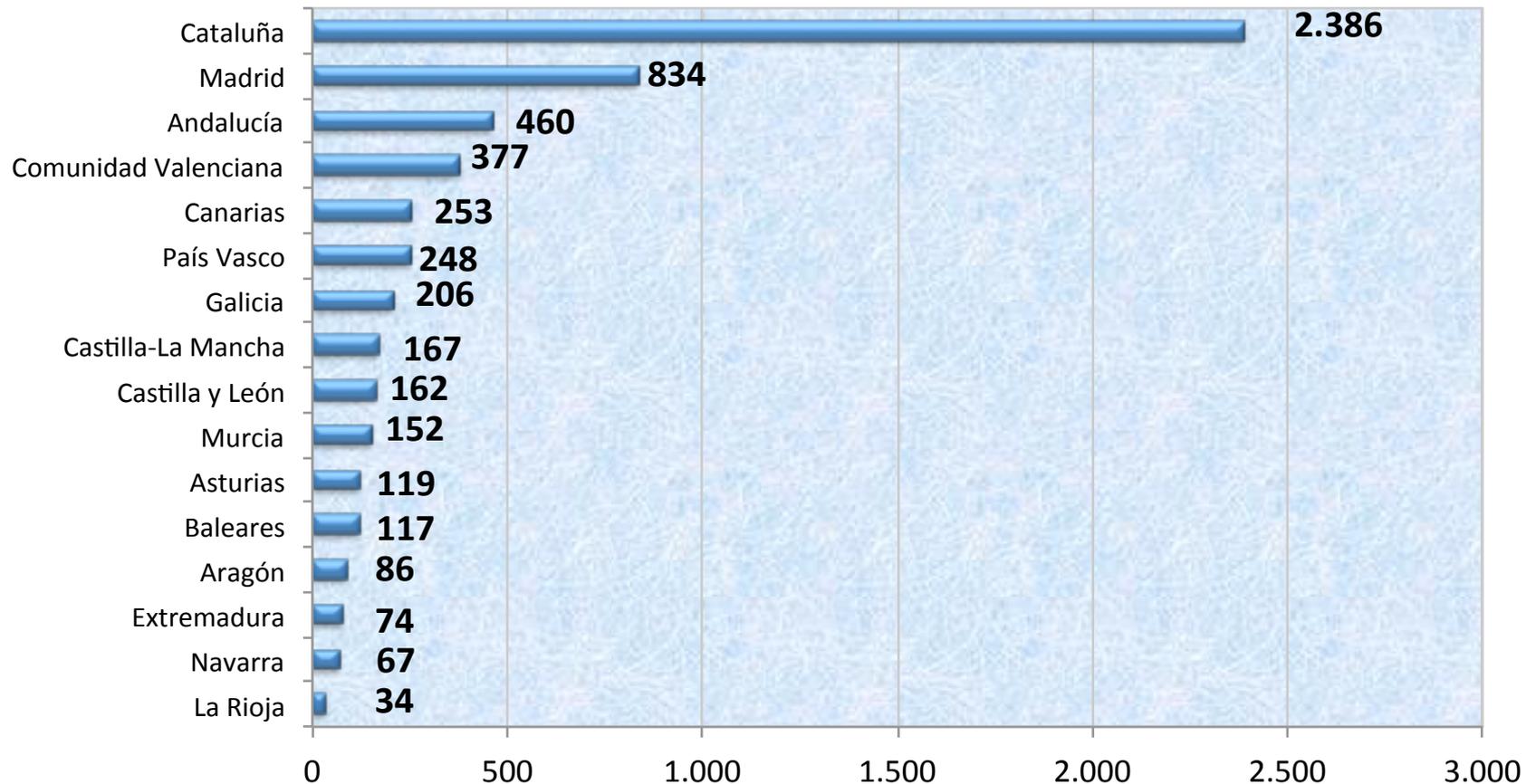


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

## *Distribución del importe destinado a contratación público-privada Comunidades Autónomas (millones €), 2011*

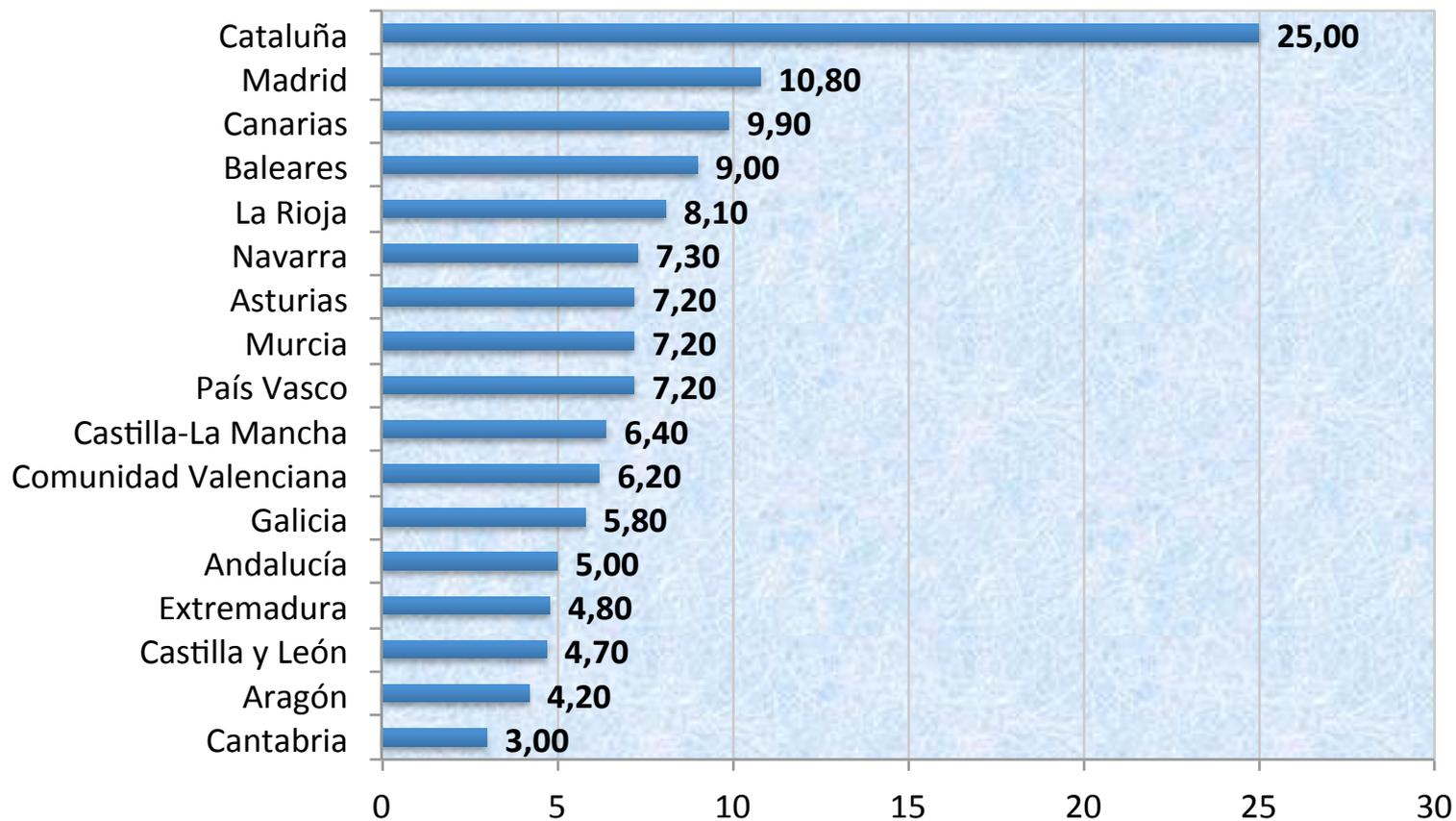


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014

# La aportación del sistema sanitario privado

- Colabora con el sistema público

## Porcentaje gasto sanitario destinado a contratación público-privada Comunidades Autónomas, 2012



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2012, 2014

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Colabora con el sistema público

**Todas las CCAA recurren a la contratación público-privada, para garantizar la financiación, construcción, renovación, gestión o mantenimiento de infraestructuras y/o servicios**

**¿Por qué surgen con tanta fuerza los contratos de colaboración público-privada?**

- **Conciertos**
- **Convenios**
- **Concesiones**

Por dificultades presupuestarias

Para un mejor uso de los recursos

Para acelerar los procesos a todos los niveles

Conseguir la máxima calidad sin aumentar los costes

Para incorporar la experiencia de gestión de la iniciativa privada en determinados ámbitos



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# Resultados de la Sanidad Privada

## - Indicadores de resultados en salud 2015



La medición de resultados contribuye a la transparencia de la sanidad privada, supone un ejercicio de autoevaluación, de autoexigencia y de mejora por parte de sus centros y profesionales, y facilita la toma de decisiones a los pacientes.

La mejora se consigue a través de una evaluación constante

# Resultados de la Sanidad Privada

## - Indicadores de resultados en salud 2015

### Incremento tanto en el número de centros hospitalarios como ambulatorios

	2014	2015	Diferencia participantes	Variación participación (%)
Centros Grupos Hospitalarios	120	128	+ 8	+ 6,7%
Centros Grupos Ambulatorios	66	67	+ 1	+ 1,5%
TOTAL	186	195	+ 9	+ 4,8%

# Resultados de la Sanidad Privada

## - Indicadores de resultados en salud 2015

---

- ✓ **El Estudio RESA consta de 25 indicadores que se desagregan hasta un total de 46 entre cuantitativos y cualitativos.**
- ✓ **Los resultados obtenidos en la edición RESA 2015 son muy satisfactorios, habiendo contribuido a este éxito:**
  - Aumento de la participación del número de centros sanitarios
  - Aumento **sobresaliente** de la aportación de información por parte de los centros.
  - Incremento del número de análisis realizados en algunos indicadores a través de cruces de variables (edad, mes o servicio sanitario) lo que ha aportado más datos.
- ✓ **El 70% de los resultados obtenidos en la edición de 2015 del estudio se han mantenido o mejorado respecto a 2014.**
- ✓ **Estos resultados sitúan a la sanidad privada en línea con los rangos habituales de países europeos, con unos estándares excelentes comparables a los sistemas sanitarios más desarrollados del mundo.**
- ✓ **....y además, la sanidad privada continúa mejorando, preocupándose de contar con acreditaciones y certificaciones de calidad en todas las áreas hospitalarias (la media obtenida alcanza el 90%).**

# Resultados de la Sanidad Privada

- Indicadores de resultados en salud 2015



Algunos  
ejemplos de  
resultados

## EFICIENCIA

- Estancia hospitalaria media **3,3 días**.
- Estancia media preoperatoria que implica que la mayoría de los pacientes ingresan el mismo día de la intervención: **9 horas antes**

## ACCESIBILIDAD

- Tiempos de espera en urgencias de **7 minutos para triage** y apenas superando **16 minutos para la primera atención del especialista** → **Total 23 minutos**.
- Tiempos de intervención en cáncer de pulmón, colon y mama que oscilan entre los **10 días (pulmón)** y **14-16 días (colon y mama)**, muy por debajo de las recomendaciones clínicas.

## RESOLUCIÓN ASISTENCIAL

- Tasa de retorno a urgencias a las 72 horas: **2,7%**
- Tasa de reingreso hospitalario a los 30 días: **4,7%**

## CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Tasas supervivencia pacientes con síndrome coronario agudo: **98,3%** en 2014.
- La intervención precoz de la fractura de cadera continúa también figurando entre los mejores datos conocidos, **89%**.

# Resultados de la Sanidad Privada

- Barómetro de la Sanidad Privada 2015



**El 86% de los usuarios recomendaría la Sanidad Privada**

# Resultados de la Sanidad Privada

## - Barómetro de la Sanidad Privada 2015

### Grado de satisfacción atención asistencial recibida



# Resultados de la Sanidad Privada

- Barómetro de la Sanidad Privada 2015

## Valoración: "atención/accesibilidad", "calidad del servicio" y "servicios generales"

<b>Agilidad realización pruebas y disponibilidad resultados</b> <b>7,5</b>	<b>Amplia cobertura de especialidades</b> <b>7,4</b>	<b>Tiempo de espera para intervención quirúrgica</b> <b>7,3</b>	<b>Facilidad aparcamiento</b> <b>6,3</b>
---	---	--	---

## Valoración "atención asistencial"

<b>Trato personal sanitario en ingreso hospitalario</b> <b>8,3</b>	<b>Equipamiento tecnológico</b> <b>8,1</b>	<b>Atención y cuidados en urgencias</b> <b>7,5</b>	<b>Confianza/Seguridad que transmite el especialista</b> <b>7,8</b>
---	---	---	--



## **1 IDIS en el sector sanitario**

## **2 La aportación del sector sanitario privado**

- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos
- 2.5 Colabora con el sistema público

## **3 Resultados de la Sanidad Privada**

- 3.1 Indicadores de Resultados en Salud. RESA 2015
- 3.2 Barómetro Sanidad Privada 2015

## **4 Conclusiones**

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Conclusiones (1/3)

---

- Factores como el envejecimiento de la población, el aumento de enfermedades crónicas y la incorporación de innovación tecnológica y científica hacen necesario un mayor esfuerzo inversor en salud.
- La crisis económica ha hecho que el SNS tuviera que reducir progresivamente los recursos que emplea.
- En este contexto, la sanidad privada es un magnífico aliado ya que su elevado peso económico en este sector productivo ayuda y complementa las necesidades asistenciales de la población.
- Actualmente se produce un progresivo crecimiento del gasto sanitario privado: aumento en el número de asegurados, apuesta por la innovación tecnológica y científica, creación de empleo...

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Conclusiones (2/3)

---

- La aportación del sector privado es **esencial**, ya que:
  - ✓ Contribuye al sostenimiento del SNS y de la economía española.
  - ✓ Libera recursos a la sanidad pública y supone una excelente vía de ahorro.
  - ✓ Colabora para garantizar el óptimo nivel asistencial y sanitario de la población.
  - ✓ La colaboración público-privada a través de conciertos, convenios y concesiones:
    - ✧ Es un instrumento esencial por parte de las Administraciones Públicas para introducir una mayor eficiencia al sistema sanitario.
    - ✧ Permite reducir las listas de espera y favorecer la accesibilidad.
    - ✧ Reporta beneficios financieros.
    - ✧ Aporta flexibilidad e innovación en la gestión

Sigue 

# La aportación del sistema sanitario privado

## - Conclusiones (3/3)

---

- ✓ Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- ✓ Genera empleo de calidad y contribuye a la formación de profesionales cualificados.
- ✓ Aporta unos resultados en salud comparables a los mejores de Europa en eficiencia, accesibilidad, resolución asistencial, calidad y seguridad del paciente.
- ✓ La percepción de la sanidad privada por parte del usuario es excelente.
- ✓ Contribuye a la mejora continua de la calidad asistencial



**La sanidad privada es esencial para el  
sostenimiento del  
Sistema Sanitario Español**

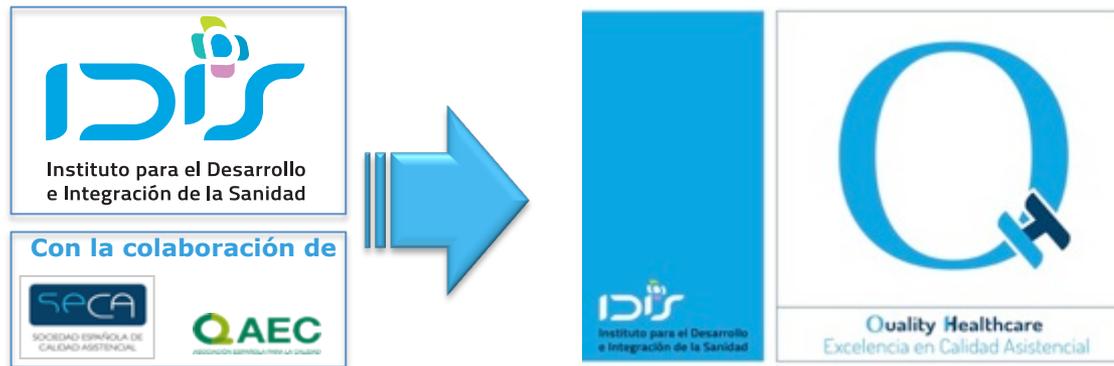
**Sanidad  
Pública**

**Sanidad  
Privada**

# Mejora constante de la calidad asistencial

## - Acreditación QH

- La Acreditación QH, es un Indicador Sintético de Calidad que agrupa los diferentes atributos de los sistemas de calidad existentes actualmente. Ha sido desarrollado por un panel de expertos y ha contado con la colaboración de la SECA y de la AEC.



- La Acreditación QH es un sistema objetivo de reconocimiento a la calidad y seguridad asistencial dirigido a las organizaciones sanitarias, estableciéndose la identificación con un sistema progresivo desde el nivel de acceso al sistema (Acreditación QH) hasta el máximo nivel acreditable de calidad (Acreditación QH + 3 estrellas)

# Acreditación QH

## - Descripción de plazos

---

- Validez: 2 años
- Renovación: obligatorio presentarse cada 2 años.
- Las Organizaciones Sanitarias que lo deseen se podrán autoevaluar/ presentar anualmente si consideran que su sistema ha evolucionado y desean acceder a un reconocimiento de otro nivel.
- Ya está abierta la segunda convocatoria en [www.acreditacionqh.com](http://www.acreditacionqh.com)

# MIRANDO HACIA EL FUTURO. TRABAJANDO DÍA A DÍA POR EL CONJUNTO DE LA SANIDAD



CON EL PATROCINIO DE:



[fundacionidis.com](http://fundacionidis.com)

somos activos en las redes sociales



Paseo de la Castellana 135, 7, 28046 Madrid.  
 ☎ 91 790 67 56 📠 91 790 68 69 ✉ [info@fundacionidis.com](mailto:info@fundacionidis.com)

